

Uitvoeringsverzoek tot medisch/verpleegkundig technisch handelen van de individuele huisarts aan de eerstverantwoordelijke verpleegkundige/verzorgende omtrent bepaalde patiënt.

*De huisarts (of diens waarnemer) van de patiënt*

Naam: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Praktijkadres: \_\_\_\_\_

Dagtekening: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Handtekening:

*Verzoekt verpleegkundige/verzorgende*

Naam: \_\_\_\_\_

Werkadres: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

*Ten behoeve van patiënt*

Naam: \_\_\_\_\_

BSN: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

*Onderstaande medische/verpleegtechnische handeling uit te voeren conform de daartoe overeengekomen afspraken en de daartoe opgestelde protocollen.*

### **Nadere gegevens**

1. Indicatiestelling: \_\_\_\_\_

2. Medisch/verpleegtechnische handeling: \_\_\_\_\_

3. Tijdstip(pen) uitvoering handeling: \_\_\_\_\_

4. Geldigheidsduur opdracht: \_\_\_\_\_

5. Nadere specificatie handeling: \_\_\_\_\_

6. Medicijnen/vloeistof: naar exacte dosering per keer: \_\_\_\_\_

7. Complicaties bijwerkingen (patiëntgebonden): \_\_\_\_\_

8. Andere relevante gegevens: \_\_\_\_\_

*Het uitvoeringsverzoek wordt geaccepteerd door de eerstverantwoordelijke verpleegkundige/verzorgende*

Naam: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Dagtekening: \_\_\_\_\_

Handtekening: