

• **Uitvoeringsverzoek**

• van voorbehouden en risicovolle handelingen



(Dit ingevulde uitvoeringsverzoek is een voorwaarde om de handeling uit te voeren)

Naam arts : _____

Telefoon : _____

Spednummer/Avond-weekend-nacht : _____

verzoekt verpleegkundige/verzorgende I.G. ten behoeve van cliënt:

Naam : _____ Geboortedatum : _____

Adres : _____ Zorgverzekering : ja / nee

Woonplaats : _____ BSN nummer : _____

Telefoonnr. : _____

Uit te voeren handeling : _____

Voor de periode : van _____ tot _____

Indicatie/aanleiding : _____

Tijdstip(pen) waarop de handeling uitgevoerd dient te worden : _____

De patiënt te leren de handeling zelf uit te voeren : ja / nee

Bijzonderheden

Eventuele patiëntgebonden complicaties/bijwerkingen/relevante gegevens/specifieke aanwijzingen:

Als het gaat om toediening medicatie*

Naam medicatie	Dosering per keer	Tijdstippen	Toedieningswijze
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

N.B.: dosering, frequentie, tijdstip en duur toediening: op recept vermelden!

* Indien er sprake is van wisselende medicatie (bijv insuline), kan de arts volstaan met het invullen van 1 uitvoeringsverzoek, indien is aangegeven dat de dosering wisselt en dat deze schriftelijk wordt doorgegeven bij de verpleegkundige/verzorgende IG

Datum

Handtekening arts