Model uitvoeringsverzoek tot voorbehouden handelingen

ABR ZORGT
wij zorgen ervoor

Wederik 12
3355 SK Papendrecht
Nederland

TEL 078-7852983
MAIL info@abrzorgt.nl

KVK 73336386
AGB 75753332
IBAN NL88INGB0007593827
BIC INGBNL2A

abrzorgt.nl

Uitvoeringsverzoek tot voorbehouden handelingen van individuele arts of Verpleegkundig Specialist (VS) of Physian Assistant (PA) aan de verpleegkundige/ verzorgende omtrent bepaalde cliënt.

DE ARTS (OF DIENS WAARNEMER), VS OF PA

Naam .....

Praktijkadres .....

Postcode en plaats .....

Telefoon .....

Veilige e-mail .....

Buiten kantooruren * .....

Telefoon .....

VERZOEKT DE VVT-INSTELLING

Naam organisatie .....

Vertegenwoordigd door .....

Adres .....

Telefoon .....

Veilige e-mail .....

Ten behoeve van cliënt

Naam .....

Geboortedatum ..... Geslacht man / vrouw **

Adres .....

Kamernummer .....

Postcode en plaats .....

Telefoon .....

Onderstaande handeling uit te voeren in het kader van de daartoe afgesloten 'raamovereenkomst voorbehouden handelingen' dan wel conform het daartoe opgestelde protocol.

* Naam en telefoonnummer huisartsenpost of dienstdoend arts opnemen.

** Doorhalen wat niet van toepassing is.

ABR ZORGT
wij zorgen ervoor

NADERE GEGEVENS (DOOR DE OPDRACHTGEVER (ARTS, OF VS / PA) IN TE VULLEN)

Diagnose / Indicatie / aanleiding

. . . . . .

Uit te voeren handeling

. . . . . .

Nadere specificatie van de handeling

. . . . . .

Medicatie

(Conform Toedienlijst, aangeleverd door apotheker, voor meest actuele medicatie-informatie)

Naam geneesmiddel

. . . . . .

Tijdstip(pen) waarop de handeling uitgevoerd dient te worden

. . . . . .

Aanvullende cliëntgebonden informatie

Afspraken . . . . . .

. . . . . .

Complicaties . . . . . .

. . . . . .

Bijwerkingen . . . . . .

. . . . . .

ONDERTEKENING

Plaats Datum

. . . . . .

Handtekening opdrachtgever (arts of VS / PA)

. . . . . .

Het uitvoeringsverzoek kan wel / niet ** geaccepteerd worden door de VVT-instelling.

Plaats Datum

. . . . . .

Handtekening namens de VVT-instelling

. . . . . .

Indien het uitvoeringsverzoek niet kan worden geaccepteerd, hieronder de redenen vermelden en onmiddellijk contact opnemen met de opdrachtgever (arts, VS / PA).

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

** Doorhalen wat niet van toepassing is.