

## **Uitvoeringsverzoek tot voorbehouden handelingen**

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

### **De arts (of diens waarnemer), VS of PA**

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Praktijkadres: Klik of tik om tekst in te voeren.

Postcode en plaats: Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoon: Klik of tik om tekst in te voeren.

Veilige mail: Klik of tik om tekst in te voeren.

Buiten kantooruren: <sup>1</sup> Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoon: Klik of tik om tekst in te voeren.

### **Verzoekt de VVT-instelling**

Naam organisatie: Klik of tik om tekst in te voeren.

Vertegenwoordigd door: Klik of tik om tekst in te voeren.

Adres: Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoon: Klik of tik om tekst in te voeren.

Veilige mail: Klik of tik om tekst in te voeren.

### **Ten behoeve van cliënt**

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Geboortedatum: Klik of tik om tekst in te voeren. geslacht: man / vrouw\*

Adres: Klik of tik om tekst in te voeren.

Kamernummer: Klik of tik om tekst in te voeren.

Postcode en plaats: Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoon: Klik of tik om tekst in te voeren.

---

<sup>1</sup> Naam en telefoonnummer huisartsenpost of dienstdoend arts opnemen.

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

**Nadere gegevens (door de opdrachtgever (arts, of VS / PA) in te vullen)**

1. Diagnose/Indicatie/aanleiding:

Klik of tik om tekst in te voeren.

2. Uit te voeren handeling:

Klik of tik om tekst in te voeren.

3. Nadere specificatie van de handeling

Klik of tik om tekst in te voeren.

4. Medicatie (*Conform Toedienlijst, aangeleverd door apotheker, voor meest actuele medicatie-informatie*)

Naam geneesmiddel: Klik of tik om tekst in te voeren.

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

Klik of tik om tekst in te voeren.

6. Aanvullende cliëntgebonden informatie

- Afspraken           Klik of tik om tekst in te voeren.
- Complicaties       Klik of tik om tekst in te voeren.
- Bijwerkingen       Klik of tik om tekst in te voeren.
- Bijzonderheden     Klik of tik om tekst in te voeren.

Plaats: Klik of tik om tekst in te voeren.

Datum: Klik of tik om tekst in te voeren.

Handtekening opdrachtgever (arts of VS / PA):

Klik of tik om tekst in te voeren.

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

Plaats:Klik of tik om tekst in te voeren.

Datum: Klik of tik om tekst in te voeren.

Handtekening namens de VVT-instelling:

Klik of tik om tekst in te voeren.

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