

Voorschrift - verzorgingsplan :
SPECIFIEK TECHNISCHE VERPLEEGKUNDIGE VERSTREKKINGEN

Identificatie rechthebbende (kleefzegel):

Identificatie thuisverpleegkundige (Naam, Voornaam, RIZIV nr - telefoonnummer):

.....

Aard, aantal, frequentie en duur van de verstrekkingen:

Plaatsen van en toezicht op intraveneuze/subcutane perfusie

Begindatum verstrekking:

Gedurende een periode van : (dagen/weken/maanden)

Naar rata van: (dagen/weken/maanden)

..... milliliter per 24u

..... druppels per minuut

Van de vloeistof:

Andere specificaties:

Toediening van en toezicht op parenterale voeding

Begindatum verstrekking:

Gedurende een periode van : (dagen/weken/maanden)

Naar rata van: (dagen/weken/maanden)

..... milliliter per 24u druppels per minuut

Van de vloeistof:

Andere specificaties:

Toediening medicatie voor chronische analgesie via epidurale catheter

Begindatum verstrekking:

Gedurende een periode van : (dagen/weken/maanden)

Naar rata van: (dagen/weken/maanden)

..... milliliter per 24u druppels per minuut

Van de vloeistof:

Andere specificaties:

Datum:

Handtekening en stempel arts: