

# UITVOERINGSVERZOEK

Kinderverpleegkundigen (i.o.) bij KinderThuisZorg mogen voorbehouden handelingen uitvoeren op schriftelijk verzoek van een arts, mits zij hiervoor bevoegd en bekwaam zijn.

## Gegevens patiënt:

Voornaam: (kind/jongere)

Achternaam: (kind/jongere)

Straat + huisnummer:

BSN nummer:

Plaats:

Postcode:

Geboortedatum: (kind/jongere)

/ /

## Contactgegevens ouder(s):

Telefoonnummer:

Email:

Voorbehouden handeling(en):

Aanvullende informatie m.b.t. de handeling/bijzonderheden/complicaties:

## Geldigheidsduur van de opdracht:

Startdatum

Geldig voor de duur van zorg.

*(kvpk van KTZ evalueert/controleert minimaal jaarlijks of de opdracht nog overeenkomt met de benodigde voorbehouden handeling)*

## Contactgegevens aanvrager/hoofdbehandelaar:

Naam ziekenhuis:

Datum ondertekening:

/ /

Naam arts/verpleegkundig specialist:

Handtekening: