**Uitvoeringsverzoek** tot voorbehouden handelingen van individuele voorschrijvend behandelaar aan de verpleegkundige verzorgende omtrent bepaalde cliënt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam voorschrijver |  | | |
| Praktijkadres |  | Postcode en plaats |  |
| Telefoonnummer |  | Faxnummer |  |
| E-mail |  | Buiten kantooruren |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Verzoekt de zorginstelling:** | | | | |
| Naam organisatie | Omring Thuiszorg | | | |
| Vertegenwoordigd door | Gespecialiseerd verpleegkundige TTH Omring | | | |
| Naam  MTH team |  | Adres en telefoonnummer | | Nieuwe Steen 36  1625 HV Hoorn |
|  | | | | |
| **Ten behoeve van cliënt:** | | | | |
| Naam |  |  |  | |
| Adres |  | Geboortedatum | |  |
| Postcode en plaats |  | Telefoonnummer | |  |

|  |
| --- |
| Onderstaande handeling uit te voeren in het kader van de daartoe afgesloten ‘raamovereenkomst voorbehouden en risicovolle handelingen’ dan wel conform het daartoe opgestelde protocol |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nadere gegeven (door de opdrachtgever in te vullen):** | | |
| 1 | Diagnose/ indicatie/aanleiding : | |
| 2 | Uit te voeren handeling |  |
| 3 | Nadere specificatie van de behandeling |  |
| 4 | Medicatie – naam geneesmiddel:  (*Conform Toedienlijst, aangeleverd door apotheker, voor meest actuele medicatie-informatie*) |  |
| 5 | Dosering + Sterkte + wijze van toedienen |  |
| 6 | Tijdstip(pen) waarop de behandeling uitgevoerd dient te worden |  |
| 7 | Startdatum en eventuele stopdatum | Startdatum:  Einddatum: |
| 8 | Aanvullende cliëntgebonden informatie  Afspraken/Complicaties/Bijwerkingen/Bijzonderheden | - |
| **Handtekening opdrachtgever (voorschrijver)** | | |
| Plaats:  Handtekening: | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Handtekening namens de zorginstelling** | |
| Plaats: | Datum: |
| Indien het uitvoeringsverzoek niet kan worden geaccepteerd, hieronder de redenen vermelden en onmiddellijk contact opnemen met de opdrachtgever (voorschrijver) | |

Gegevens Team technisch handelen Westfriesland

Email : [tzttechnischhandelen.wf@omring.nl](mailto:tzttechnischhandelen.wf@omring.nl)

Fax: : 0229-291837

Telefoon : 0229-709013