

# Uitvoeringsverzoek



Uitvoeringsverzoek tot een voorbehouden, risicovolle of overige handeling van de arts aan de zorgverlener omtrent een bepaalde cliënt in het kader van de WET BIG en Vilansprotocollen.

## Klantgegevens

Naam en voorletters:	M / V	Huisarts of diens waarnemer
Geboortedatum:		Huisarts / specialist:
Adres:		Telefoon:
Postcode/plaats:		E-mail:
Telefoon:		AGB code
Zorgverzekering:		Spoednummer AWN HAP:
Polisnummer:		Apotheek:
BSN:		Telefoon:

De huisarts verzoekt, indien van toepassing, onderstaande handeling uit te voeren in het kader van de afgesloten 'Samenwerkingsovereenkomst voorbehouden, risicovolle en overige handelingen'(conform de daartoe opgestelde protocollen).

<b>Handeling:</b>
<b>Indicatie / Diagnose:</b>
<b>Medicijn / vloeistof naam:</b>  <i>In te vullen of doorstrepen:</i> <b>Tijdstip van de handeling: dagelijks / ..... x per week / ochtend / middag / avond</b>  <b>Exacte dosering per keer:</b> _____
<b>Wijze van toedienen:</b> _____
<b>Specifieke problemen / bijwerkingen die (bij deze klant) kunnen optreden:</b>

Plaats en dagtekening:

\_\_\_\_\_

Handtekening arts:

Handtekening zorgverlener Therlisana:

