Bijlage 2 Uitvoeringsverzoek wijkverpleging Palliakit

**Patiënt** (naamsticker)

|  |  |
| --- | --- |
| **Gevraagde medische technische handeling** | **Handtekening arts** |
| Inbrengen venflon subcutaan  |  |
| Inbrengen verblijfskatheter |  |
| Toedienen morfine bij pijn of dyspneu tot 6 maal daags tien mg subcutaan |  |
| Toedienen midazolam bij onrust tot 6 maal daags subcutaan |  |

**Opdrachtgever**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam arts |  |
| Telefoonnummer |  |
| Datum |  |
| Handtekening |  |