

Uitvoeringsverzoek Dormicum

Gegevens cliënt

Naam:	Geslacht:
Adres:	
Postcode en woonplaats:	Geboortedatum:
Telefoonnummer:	
BSN:	
Zorgverzekering + polisnr.	

Gegevens huisarts en apotheek

Naam huisarts	
Telefoon huisarts	
Fax huisarts	
Nr intercollegiaal overleg	
Spoednummer avond/weekend/nacht:	
AGB-code:	
Naam apotheek	
Telefoon apotheek	

Handeling	Aansluiten medicatie sc/iv via elektronische infuuspomp		
Startdatum			
Diagnose/ziektebeeld			
Indicatie start pomp			
Medicatie	Midazolam, concentratie 500mg/100 ml (Deltec cassette)		
* voor advies kunt u contact opnemen met het Palliatief consultteam; 0900-2021745			
Start/oplaad dosering	mg	
Continue dosering	mg/uur	
Extra dosis dosering	mg	
Lock-out tijd	min	(lock-out tijd is de min tijd tussen de extra's door)

huisarts akkoord met zo nodig 50% ophoging door verpleegkundige GVT-team

huisarts niet akkoord met 50% ophoging, wil altijd gebeld worden voor overleg

(aanvinken wat van toepassing is)

Tevens CAD inbrengen? JA/NEE Zo ja, Charriere
materialen (catheter, inbrengset, opvangzak met kraan en ophangstelsel) bestellen bij apotheek

Datum en naam arts	
Handtekening arts	