

Schema verpleegkundige- en zorghandelingen

Bijlage aan individuele steekkaart



Ondergetekende, zorgverstreker,

verklaart hierbij dat (voornaam en naam van het kind/de jongere):

geboren op:

mag deelnemen aan activiteiten van de jeugdbeweging, mits het krijgen volgende verpleegkundige handelingen:

Indien van toepassing: naam en voornaam van de bekwame helper (aangeduid door de zorgverstreker):

Handeling	Tijdstip	Frequentie	toediening	ter behandeling van	Opmerkingen
			<input type="checkbox"/> door leiding (ADL) <input type="checkbox"/> verpleegkundige <input type="checkbox"/> bekwame helper		
			<input type="checkbox"/> door leiding (ADL) <input type="checkbox"/> verpleegkundige <input type="checkbox"/> bekwame helper		
			<input type="checkbox"/> door leiding (ADL) <input type="checkbox"/> verpleegkundige <input type="checkbox"/> bekwame helper		
			<input type="checkbox"/> door leiding (ADL) <input type="checkbox"/> verpleegkundige <input type="checkbox"/> bekwame helper		
			<input type="checkbox"/> door leiding (ADL) <input type="checkbox"/> verpleegkundige <input type="checkbox"/> bekwame helper		
			<input type="checkbox"/> door leiding (ADL) <input type="checkbox"/> verpleegkundige <input type="checkbox"/> bekwame helper		

telefoonnummer van de arts:

Handtekening van de arts

Stempel van de arts

opgemaakt te (plaats): op (datum):

* Attest Bekwame Helper (uitgereikt door zorgverstreker) steeds bijvoegen aan de individuele steekkaart wanneer een Bekwame Helper handeling dient uit te voeren.