

Naam patiënt:.....

Datum:.....

Voorschrift TAZ 2: Sondage, plaatsen van een verblijfsonde bij de man

CNK

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Set 1 Stella | 0398-628 |
| <input type="checkbox"/> Xylocaïne 2% gel 10gr 10st | 1064-237 |
| <input type="checkbox"/> Hibidil unidose 15ml 10st | 1204-973 |
| <input type="checkbox"/> Spuit 10 ml 10st | 0894-097 |
| <input type="checkbox"/> Optreknaald 19G(1.1x40) 10st | 1730-647 |
| <input type="checkbox"/> NaCl 0.9% 10ml 10amp ** | 1847-565 |
| <input type="checkbox"/> Urinezak 2L met uitlaatklep | 0869-594 |
| <input type="checkbox"/> Urinezakhouder | 0623-629 |
| <input type="checkbox"/> Hypo-allergene kleefpleister | 1100-833 |

Specifiek voor te schrijven materiaal:

Verblijfsonde:

- | | |
|---------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Charrière 14 | 1582-667 |
| <input type="checkbox"/> Charrière 16 | 1582-675 |

Tiemannsonde

- | | |
|---------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Charrière 14 | 0199-422 |
|---------------------------------------|----------|

Steriele handschoenen

- | | |
|-----------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Maat 7,5 | 0888-677 |
| <input type="checkbox"/> Maat 8,5 | 0254-185 |

Stempel

Handtekening

Doc downloadbaar van

www.pzwwl.be/netwerken/westhoek_oostende/voorschrift-TAZ/

** medisch voorschrift 702N vereist

Naam patiënt:.....

Datum:.....

Voorschrift TAZ 2: Sondage, plaatsen van een verblijfsonde bij de man

CNK

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Set 1 Stella | 0398-628 |
| <input type="checkbox"/> Xylocaïne 2% gel 10gr 10st | 1064-237 |
| <input type="checkbox"/> Hibidil unidose 15ml 10st | 1204-973 |
| <input type="checkbox"/> Spuit 10 ml 10st | 0894-097 |
| <input type="checkbox"/> Optreknaald 19G(1.1x40) 10st | 1730-647 |
| <input type="checkbox"/> NaCl 0.9% 10ml 10amp ** | 1847-565 |
| <input type="checkbox"/> Urinezak 2L met uitlaatklep | 0869-594 |
| <input type="checkbox"/> Urinezakhouder | 0623-629 |
| <input type="checkbox"/> Hypo-allergene kleefpleister | 1100-833 |

Specifiek voor te schrijven materiaal:

Verblijfsonde:

- | | |
|---------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Charrière 14 | 1582-667 |
| <input type="checkbox"/> Charrière 16 | 1582-675 |

Tiemannsonde

- | | |
|---------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Charrière 14 | 0199-422 |
|---------------------------------------|----------|

Steriele handschoenen

- | | |
|-----------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Maat 7,5 | 0888-677 |
| <input type="checkbox"/> Maat 8,5 | 0254-185 |

Stempel

Handtekening

Doc downloadbaar van

www.pzwwl.be/netwerken/westhoek_oostende/voorschrift-TAZ/

** medisch voorschrift 702N vereist

Naam patiënt:.....

Datum:.....

Voorschrift TAZ 2: Sondage, plaatsen van een verblijfsonde bij de man

CNK

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Set 1 Stella | 0398-628 |
| <input type="checkbox"/> Xylocaïne 2% gel 10gr 10st | 1064-237 |
| <input type="checkbox"/> Hibidil unidose 15ml 10st | 1204-973 |
| <input type="checkbox"/> Spuit 10 ml 10st | 0894-097 |
| <input type="checkbox"/> Optreknaald 19G(1.1x40) 10st | 1730-647 |
| <input type="checkbox"/> NaCl 0.9% 10ml 10amp ** | 1847-565 |
| <input type="checkbox"/> Urinezak 2L met uitlaatklep | 0869-594 |
| <input type="checkbox"/> Urinezakhouder | 0623-629 |
| <input type="checkbox"/> Hypo-allergene kleefpleister | 1100-833 |

Specifiek voor te schrijven materiaal:

Verblijfsonde:

- | | |
|---------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Charrière 14 | 1582-667 |
| <input type="checkbox"/> Charrière 16 | 1582-675 |

Tiemannsonde

- | | |
|---------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Charrière 14 | 0199-422 |
|---------------------------------------|----------|

Steriele handschoenen

- | | |
|-----------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Maat 7,5 | 0888-677 |
| <input type="checkbox"/> Maat 8,5 | 0254-185 |

Stempel

Handtekening

Doc downloadbaar van

www.pzwwl.be/netwerken/westhoek_oostende/voorschrift-TAZ/

** medisch voorschrift 702N vereist