

Ondergetekende, Dr. ...., dokter in de geneeskunde verklaart dat

Naam:

Adres:

Geboortedatum:

RR.nr.:

volgende thuisbehandeling dient te verkrijgen:

- Opstartbezoek telemonitoring
- Opvolging parameters (temperatuur, pols, saturatie, ademhaling) aan een frequentie van
  - 1x per dag
  - 2x per dag
  - 3x per dag

Voor de duur van

- 1 week
- 2 weken
- 3 weken
- Toediening zuurstof
  - Debiet:
  - Toedieningswijze:

Datum + stempel + handtekening