

**AANVRAAG GLYCEMISCH ZORGENPLAN BIJ PATIENTEN
OPGENOMEN IN DE DIENST INTENSIEVE ZORGEN VAN HET UZA**

Identificatie patiënt :

Identificatie aanvragende arts :

Handtekening aanvragende arts :

Datum :

Klinische gegevens :

.....

(dag maand jaar)
DEZE PATIENT IS OPGENOMEN SINDS OP DE AFDELING IZ

- ER DIENEN DAGELIJKS :**
- 1 GLYCEMIE**
 - 2 GLYCEMIES**
 - 6 GLYCEMIES**
 - 12 GLYCEMIES**
 - ... GLYCEMIES**
 - GLYCEMIE INDIEN KLINISCHE INDICATIE**

**VAN DEZE PATIENT TE WORDEN BEPAALD OM EEN OPTIMALE GLYCEMIE
REGELING TE BEHOUDEN / TE BEKOMEN**