

Aanvraag Glycemisch zorgenplan bij Neonaten waarvan de behandeling wordt opgevolgd in het UZA

Identificatie patiënt :

Identificatie aanvragende arts :

Handtekening aanvragende arts :

Datum :

Klinische gegevens :

.....

**VAN DEZE PATIENT WORDT DE BEHANDELING OPGEVOLGD OP DE AFDELING
A5 SINDS (dag maand jaar)**

ER DIENEN DAGELIJKS:

- 2 GLYCEMIES**
- 4 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**