# Formulier Sondevoeding

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam leerling:** .........Geb. datum: .. - .. - .... | Datum: .. - .. - .... |
| Handtekening ouder(s)/verzorger(s):  |

|  |  |
| --- | --- |
| Soort sonde aansluiting | [ ]  Mic-Key-button / PEG / mini button[ ]  Neussonde[ ]  Jejenumsonde |
| Merk pomp\* ofHandmatig toedienen | ......... |
| Merk voedingincl. kcal/ml | ......... |
| Instellingenml. per uur, inloopsnelheid | ......... |
| Instellingen dose(s)Hoeveelheid ml | ......... |
| Tijdstip(pen) van toedienen | ......... |

|  |
| --- |
| Als de sonde los raakt is de afspraak\*\*:  |
| ......... |

\* Kopie handleiding toevoegen

\*\* Indien een Mic-Key sonde vervangen moet worden op school, moet er ook een reserve
Mic-Key in de klas aanwezig zijn.