# 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\* of  Handmatig toedienen | ......... |
| Merk voeding  incl. kcal/ml | ......... |
| Instellingen  ml. 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.