



Signeringslista vid behovsläkemedel

Namn	Personnummer
------	--------------

Aktuella vid behovsläkemedel finns ordinerade i läkemedelslistan.

Se vårdplan i Treserva för specifika symtom.

Administrerat läkemedel samt effekt ska dokumenteras i vårdplan i Treserva.

Narkotiska läkemedel ska kontrollräknas och signeras i förbrukningsjournal för narkotika.

Signering

Datum	Kl.	Läkemedel	Dos	Sign	Orsak



Signeringslista vid behovsläkemedel

Namn	Personnummer
------	--------------

Signering

Datum	Kl.	Läkemedel	Dos	Sign	Orsak