

# Signeringslista/Läkemedel

Personnr \_\_\_\_\_

Förnamn \_\_\_\_\_

Efternamn \_\_\_\_\_

År	Mån	Administrering av ApoDos samt andra apoteksrekvirerade läkemedel																																
	Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		

Iordningställande av läkemedel																																			
	Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			

Administering av läkemedel																																								
	Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31								

Signeringslista upprättad av

**Teckenförklaring**

**SSK** = utförs av ssk

**OF** = originalförp.

= inte givet

1 = patient ej hemma

2 = fått medicin med sig

3 = tillfälligt utsatt

4 = inte tagit

5 = givet av annan

% = avslutat

|