

Blankett för beställning och återlämning av läkemedelsskåp

Blanketten skickas som PDF i Lifecare meddelandefunktion till funktionsbrevlåda **HSL Larmsamordnare**.

Larmsamordnare fyller i bekräftelse och skickar tillbaka PDF till beställande sjuksköterska/funktionsbrevlåda till aktuell sjuksköterskegrupp i Lifecare meddelandefunktion.

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Hemadress	

Leveransadress
Hemtjänstgrupp

Typ av läkemedelsskåp: Ett skåp Skåp i skåp

Behörighet på Ett skåp: Omsorgspersonal Endast ssk

Behörighet på Skåp i skåp: Omsorgspersonal Endast ssk

Önskat leveransdatum: _____

Önskat hämtningsdatum: _____

Är läkemedelsskåpet tömt: Ja Nej

Eventuell övrig information: _____

Kontakt för bokning av leverans och upphämtning

Namn	Telefonnummer
------	---------------

Fylls i av larmsamordnare

Bekräftelse på datum:

Bekräftelse på typ av läkemedelsskåp:

Bekräftelse på typ av behörighet:
