

Signeringslista

Läkemedel

Ansvarig sjuksköterska:

[illegible]

Dosett/ Dospåse	Klockan	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

[illegible]

Om läkemedel inte givits, ange orsak

1 Anhörig har utfört	2 Inte hemma	3 Kräkts upp	4 Lagt fram/ tar själv	5 Läkemedel saknas
6 Medskickad	7 Nekade	8 Orkar inte	9 Permission/ sjukhusvistelse	10 Sjuksköterska utfört insats
11 Sover	12 Utfört själv	13 Övrigt- kontaktat leg. personal		

**Signaturförflydligande,
se baksida →**

[illegible]