Läkemedelshantering - Signatur- och namnförtydliganden

På varje vårdenhet ska det finnas en lista med signatur och namnförtydligande för de befattningshavare som i något avseende ordinerar, iordningställer och/eller administrerar läkemedel. På listan ska namn, befattning, och handskriven signatur anges.

Listan ska fyllas i av all hälso- och sjukvårdspersonal som är delaktig i vårdenhetens läkemedelshantering. Ifylld lista ska förvaras enligt lokal rutin för läkemedelshantering.

Vårdenhet:_____

Namn (texta tydligt)	Befattning	Signatur	Datum