Linköping

Förbrukningsjournal narkotiska läkemedel - kommunala läkemedelsförråd

Vårdgivare och Verksamhet	År

Läkemedel	Styrka	Beredningsform

Datum	Tillförd mängd	Uttagen mängd	Saldo	Anmärkning brist/överskott/kass	Namn/personnummer	Sign

Fulltecknat narkotikajournal sparas minst två år efter sista anteckningen.

Blad _____

Linköping

Läkemedel	Styrka	Beredningsform

Datum	Tillförd mängd	Uttagen mängd	Saldo	Anmärkning brist/överskott/kass	Namn/personnummer	Sign

Fulltecknat narkotikajournal sparas minst två år efter sista anteckningen.

Blad _____

Linköping

Förbrukningsjournal narkotiska läkemedel - kommunala läkemedelsförråd

Läkemedel	Styrka	Beredningsform

Datum	Tillförd mängd	Uttagen mängd	Saldo	Anmärkning brist/överskott/kass	Namn/personnummer	Sign

Fulltecknat narkotikajournal sparas minst två år efter sista anteckningen.

Blad _____

Linköping

Fulltecknat narkotikajournal sparas minst två år efter sista anteckningen.

Blad _____