

6.7.3 Signeringslista för läkemedelsplåster _____; bytes var _____ dag – kontrollera ordination

PERSONNUMMER:

NAMN:

ÅR 2017

Januari	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	
Signering - borttagning																																
Plåstrets placering																																
Signering – nytt plåster																																
Februari	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				
Signering - borttagning																																
Plåstrets placering																																
Signering – nytt plåster																																
Mars	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	
Signering - borttagning																																
Plåstrets placering																																
Signering – nytt plåster																																

OBS! Markera datumet för plåsterbyte med röd överstrykningspenna

Tyresö kommun Socialförvaltning, nov 2016

Medicinskt ansvarig sjuksköterska

08-578 295 48

Signeringslista för läkemedelsplåster _____; bytes var _____ dag – kontrollera ordination

PERSONNUMMER:

NAMN:

ÅR 2017

April	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	
Signering - borttagning																															
Plåstrets placering																															
Signering – nytt plåster																															
Maj	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
Signering borttagning																															
Plåstrets placering																															
Signering – nytt plåster																															
Juni	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	
Signering - borttagning																															
Plåstrets placering																															
Signering – nytt plåster																															

OBS! Markera datumet för plåsterbyte med röd överstrykningspenna

Tyresö kommun Socialförvaltning, nov 2016

Medicinskt ansvarig sjuksköterska

08-578 295 48