

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

PERSONNUMMER:

NAMN:

ÅR 2017

Juli	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																															
Augusti	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																															
September	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

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

PERSONNUMMER:

NAMN:

ÅR 2017

Oktober	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																															
November	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																															
December	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