



SÖDERKÖPING.SE

Dokumentansvarig; MAS	Dok.nr./ Förvalt. / SOC	Dokumentnamn; Signeringslista Överlämnande läkemedel	
Upprättad/reviderad av; Anna Karlsson, Zulema Rojas, Åsa Carlsson		Upprättad/reviderad dat; 2021-07-07, 2018-06-21, 2017-04-05,	Revideras; 2025-11-30 Sida; 1 av 2

Signeringslista för överlämnande av läkemedel

Syfte Säkert överlämnande av läkemedel
Ansvarig i verksamheten Sjuksköterska
Stöddokument



ÖVERLÄMNAD LÄKEMEDEL SIGNERING

SÖDERKÖPING.SE

Namn:	Personnr:	År / mån	Obs!	Upprättad av ssk:
-------	-----------	----------	------	-------------------

	Läkemedel	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					
08																																					
14																																					
20																																					
Natt																																					
Lämnat apodosrulle hos patient																																					
Lämnat fylld dosett hos patient																																					
Lämnat hel förpackning hos patient																																					
		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					