Ikke doserbar medicin

Skemaet scannes ind i omsorgssystemet og placeres på forløbet medicin.
Det navngives med præparatnavn + måned og år.

Borgerens navn og Cpr. nr.:
Anvendelse:

Medarbejderes signatur noteres i feltet

Kl. / Dato	00	03	06	09	12	15	18	21