|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
| **KoncernkontoretAvdelningen för Hälso- och sjukvårdsstyrning**Område LäkemedelEnheten för Region Skånes sjukhusapoteksfunktion | Dokumentversion 2 Senast reviderad 2019-11-21 |
| **Dokumentnamn**:Regional rutin för ordination och läkemedelshantering, bilaga 12StödmallBlankett för namnteckning och signatur | **Gäller för verksamhet**:Klicka här för att ange text. | **Gäller fr.o.m.**Klicka här för att ange datum. | **Sida nr**:1/2 |
| **Gäller t o m:**Klicka här för att ange datum. |
| **Utfärdat av**: Namn, datumKlicka här för att ange text. | **Fastställd av**: Namn, datumKlicka här för att ange text. |

**Blankett för namnteckning och signatur**

En hög spårbarhet gällande olika moment i läkemedelshanteringen är viktigt för patientsäkerheten.

Därför ska varje vårdenhet ha en aktuell lista med namnteckning, signatur och namnförtydligande för all hälso- och sjukvårdspersonal som är delaktig i vårdenhetens läkemedelshantering. Ifylld lista ska förvaras enligt lokal instruktion för läkemedelshantering.

Vårdenhet: Klicka här för att ange text.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Namn (texta tydligt)**  | **Namnteckning** | **Signatur** | **Befattning** | **RSID** | **Datum**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Namn (texta tydligt)**  | **Namnteckning** | **Signatur** | **Befattning** | **RSID** | **Datum**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

För komplettering av formulär, skriv här:

Klicka här för att ange text.