

Förbrukningsjournal narkotika

Patientens namn:	Läkemedelsnamn:
Personnummer:	Styrka:
Distrikt:	Beredningsform:

Datum	Tillförd mängd	Uttagen mängd	Behållning (kvar i förpackning)	Anmärkning/kontroll +/- 0	Signatur (Skriv hela namnet)