VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN	*Dokumentnamn* Signaturlista 2	*Gäller vid* Infektionsavdelningen	
	Gäller fr o m 2024-02-01	Bevaras enligt förvaltningens dokumenthanteringsplan.	Signaturlistan ska bevaras

Namnförtydligande	Titel	VGR-id	Signatur	Namnteckning
Emilia Bragde	Ssk			
Forough Parsaie	Ssk			
Moa Axelsson	Ssk			
Anna-Lena Friman	Ssk			
Stefan Andreasson	Ssk			
Sofie Bengtsson	Ssk			
Therese Karlsson	Ssk			
Maria Falsing	Ssk			
Louise Näslund	Ssk			
Sofia Claesson	Ssk			
Donika Berisha Granjcevci	Receptarie			
	Ssk			
	Ssk			
	Ssk			
	Ssk			
	Ssk			
	Ssk			
	Ssk			
	Ssk			
	Ssk			
	Ssk			
	Ssk			
	Ssk			