VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN
SKARABORGS SJUKHUS

Dokumentation av batch/lotnummer för läkemedel (ej blod)

Patient-id (namn och personnummer)

Preparatnamn	Beredningsform	Styrka

Om preparatnamn, beredningsform, styrka framgår av etiketten behöver ovanstående rutor ej fyllas i

Datum	Tid	Sign	Etikett från förpackningen