# LÄKEMEDELSHANTERING – ansvar för läkemedelsförråd

#### 

Nedanstående sjuksköterska har ansvaret för läkemedelsförrådet inom enheten:

Enhet: NCS

Datum:

Namn:

Underskrift Ssk : ………………………………….

Namn MAS:

Underskrift MAS: ……………………………………