

		Foretaksnivå			Skjema
Rekvisisjonsskjema ved lån av narkotika (A-preparater) mellom enheter i SSHF					Side 1 av 1
Dokumentplassering: I.3.3-5	Godkjent dato: 09.10.2024	Gyldig til: 09.10.2026	Sist endret: 09.10.2024	Revisjon: 0.04	

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Legemiddelhåndtering
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 09.10.2026

REKVISISJONSSKJEMA VED LÅN AV NARKOTIKA (A-PREPARATER) MELLOM ENHETER I SSHF

*Lån av narkotika mellom enheter skal unntaksvis forekomme, og kun utenom Sykehusapotekenes åpningstider. Dette skjemaet **fylles ut av enhet som skal låne, og følger regnskapet til enhet som låner ut.** Det benyttes ett skjema pr. preparat.*

Dato: _____

Enhet som skal låne: _____

Enhet som låner ut: _____

Sign. spl.: _____

Sign. spl.: _____

Preparatnavn	Styrke	Legemiddelform	Antall

Sign. lege: _____

Utarbeidet av: Sykehusapotekene Sørlandet	Fagansvarlig: <input type="checkbox"/>	Verifisert av: <input type="checkbox"/>	Godkjent av: Ikke styrt	Dok.nr: D41538
-----------------------------------------------------	-------------------------------------------	--------------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------