HELSE BERGEN Haukeland universitetssjukehus	Skjema for kontroll av legemidler (A- og B-preparater)	Versjon: 2.01

År:_____ **Enhet**:_____ **Side**:

Ved LÅN skal den som låner i tillegg identifisere seg med fullt navn og ID-kort skal kontrolleres (se nederst)

Preparatnavn: Styrke: Form: amp./hgl./tabl./stikkpl./mikst./plaster/……

Dato:	Kl:	**Rekvirert til pasient (evt. kommentar)**	INN Mottatt mengde:	UT Utdelt mengde:	Kassert	Behold-ning	Sign.	Ktr. Sign.
		STARTBEHOLDNING						
		SUM						
RESTBEHOLDNING – i skap - overføres til nytt skjema								
RESTBEHOLDNING – teoretisk Startbeholdning pluss INN minus (UT og kassert)								
		Differanse						

Identifisering ved lån

Dato	4-tegns kode	Signatur med fullt navn	ID-kort kontrollert