HALMSTAD
Hemvårdsförvaltningen

Arbetsplats: _____

Signaturförtydligande

Befattningshavare, som enligt patientjournallagen är skyldig att föra journal/signera, skall vid första tjänstgöringstillfälle på denna arbetsplats fylla i listan.

Listan förvaras hos ansvarig arbetsledare

Datum	Signatur	Befattning samt namn i klartext (texta gärna)