|  |  |
| --- | --- |
| **Klinik:** |  |
| **Rutinens namn:** |  |

Jag har tagit del av och arbetar utefter ovanstående rutin:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Version** | **Datum** | **Namn** | **Namnteckning** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |