

LOGG FOR REGISTRERING VED BRUK AV FØLGJEPERSON FRÅ KOMMUNE

Adresse arbeidsstad kommune:

Namn på pasient:

Aktuell periode:

Dato	Namn følgjeperson	Signert taushets-erklæring	Arbeidsstid, inkludeert reisetid til og frå	Mat-pause	Sign. seksjons-leiar	Kommentar
D-vakt						
A-vakt						
N-vakt						

Dato	Namn følgjeperson	Signert taushets-erklæring	Tilstade frå-til	Mat-pause	Sign. seksjons-leiar	Kommentar
D-vakt						
A-vakt						
N-vakt						

Dato	Namn følgjeperson	Signert taushets-erklæring	Tilstade frå-til	Mat-pause	Sign. seksjons-leiar	Kommentar
D-vakt						
A-vakt						
N-vakt						

Dato	Namn følgjeperson	Signert taushets-erklæring	Tilstade frå-til	Mat-pause	Sign. seksjons-leiar	Kommentar
D-vakt						
A-vakt						
N-vakt						

Dato	Namn følgjeperson	Signert taushets-erklæring	Tilstade frå-til	Mat-pause	Sign. seksjons-leiar	Kommentar
D-vakt						
A-vakt						
N-vakt						

Dato	Namn følgjeperson	Signert taushets-erklæring	Tilstade frå-til	Mat-pause	Sign. seksjons-leiar	Kommentar
D-vakt						
A-vakt						
N-vakt						

Dato	Namn følgjeperson	Signert taushets-erklæring	Tilstade frå-til	Mat-pause	Sign. seksjons-leiar	Kommentar
D-vakt						
A-vakt						
N-vakt						

Dato: Side av