

Bilaga 1 till Rutin för beställning av
läkemedel till kommunala akutförråden
KVITTENSLISTA
HÄLSOCENTRAL - KOMMUN

Datum för ankomst	Kommunens akutförråd (namn)	Antal lådor	HC mottagare (sign)	Kommun meddelad (sign)	Datum för hämtning	HC utlämnare (sign)	Kommunens hämtare (datum/sign)

