

Lupatodistus lääkärin määräämän lääkehoidon toteuttamiseen

Työntekijän tiedot

Nimi:

Henkilötunnus:

Tehtävänimike lupaa myönnettäessä:

Työyksikkö lupaa myönnettäessä:

Osaamisen varmistaminen

Suoritettut **perusosaamisen tenttikokonaisuudet** (sekä teoria että laskut).

☐

Lääkehoidon ABC (lääkehoitoon kouluttamattomat) suorituspäivä _____

Lääkelupa myönnetään seuraaviin lääkehoidon osa-alueisiin

Perusosaamisen lupa

☐

Lääkehoidon perusosaamisen lupa, peruslääkehoito (lääkehoitoon kouluttamattomat)

myönnetty/uusittu pvm. _____

Perusosaamista täydentävät tai erityisosaamisen luvat (ne, joita yksikön lääkehoitosuunnitelmassa vaaditaan)

☐

Muu, mikä _____ myönnetty/uusittu pvm. _____

☐

Muu, mikä _____ myönnetty/uusittu pvm. _____

☐

Muu, mikä _____ myönnetty/uusittu pvm. _____

Esihenkilö / tietojen tarkastaja

Esihenkilön / tietojen tarkastajan tehtävänimike: _____

Allekirjoituksen päivämäärä: _____

Esihenkilön / tietojen tarkastajan allekirjoitus ja nimenselvennys:

Hyväksyjä

Hyväksyjän tehtävänimike: _____

Allekirjoituksen päivämäärä: _____

Hyväksyjän allekirjoitus ja nimenselvennys:
