

Lupatodistus lääkärin määräämän lääkehoidon toteuttamiseen, lääkehoidon koulutuksen saanut nimikesuojattu terveydenhuollon ammattihenkilö

Työntekijän tiedot

Nimi:

Henkilötunnus:

Tehtävänimike lupaa myönnettäessä:

Työyksikkö lupaa myönnettäessä:

Osaamisen varmistaminen

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

☐ Lääkehoidon perusteet (nimikesuojatulle) suorituspäivä _____

Suoritetut **perusosaamista täydentävät tai erityisosaamisen tenttikokonaisuudet** (sekä teoria että mahdolliset laskut). *Vaadittavat osiot määritellään yksikön lääkehoitosuunnitelmassa.*

☐ Muu, mikä _____ suorituspäivä _____

☐ Muu, mikä _____ suorituspäivä _____

Lääkelupa myönnetään seuraaviin lääkehoidon osa-alueisiin

Perusosaamisen lupa

☐ Lääkehoidon perusosaamisen lupa (nimikesuojattu) myönnetty/uusittu pvm. _____

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

- | | |
|---|------------------------------|
| ☐ PKV-lääkelupa (nimikesuojattu) | myönnetty/uusittu pvm. _____ |
| ☐ Lupa injektion pistämiseen ihon alle, s.c (nimikesuojattu) | myönnetty/uusittu pvm. _____ |
| ☐ Lupa injektion pistämiseen lihakseen, i.m (nimikesuojattu) | myönnetty/uusittu pvm. _____ |
| ☐ 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:
