

Bijlage 4 Toediening medicatie

Andere toedienlijst (bv van eigen organisatie) mag ook gebruikt worden.
Deze lijst hoeft niet retour naar de apotheek.

Naam patiënt:

Geboortedatum:

Naam arts:

Morfine 10mg/1ml

| datum | tijdstip | aantal mg | naam paraaf medewerker | datum | tijdstip | aantal mg | naam paraaf medewerker |
|-------|----------|-----------|------------------------|-------|----------|-----------|------------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Midazolam 5 mg/ml

| datum | tijdstip | aantal mg | naam paraaf medewerker | datum | tijdstip | aantal mg | naam paraaf medewerker |
|-------|----------|-----------|------------------------|-------|----------|-----------|------------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |