logo

Göteborgs Stads logotyp

**Personlarm, avdelning Hälso- och sjukvård, adress;**

Datum……………………………………. Dag \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kväll \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Natt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID.nummer**  larm | **Telefonnummer**  larm | **Namn**  Textat | **Enhet** | **Telefonnummer medarbetaren**  arbetet | H**ämtat**  **klockslag** | **Lämnat**  **klockslag** |
| **Skriv nr som står på personlarmet**  dessa ska fyllas i på varje adress- innan man skriver ut | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |