



VIKTLISTA

Vård- och omsorgsförvaltningen

2017-10-11

Enhet/verksamhet _____

Namn _____

Personnummer _____

Viktkontroll _____

Datum	Vikt	Sign.	Datum	Vikt	Sign.

OBS! Signaturförttydligande = signatur, namn, befattning skall skrivas på baksidan av blanketten
Dokumentansvarig; MAS