

Följande läkemedel att ge vid behov finns att tillgå i det kommunala akutläkemedelsförrådet. Innehållet i akutläkemedelsförrådet framgår av REK-listan.

Ordination av vid behovsläkemedel

Namn	
Personnummer	

Symtom	Läkemedel	Ordination
Smärta Feber	Tablett Alvedon 500mg	Tablett Dos: 1-2 tabletter Kan upprepas 1-4ggr/dygn
Smärta Feber	Suppositorier Alvedon 1g	Suppositorier Dos: 1 supp. Kan upprepas 1-4ggr/dygn
Förstoppning	Rektallösning Resulax 8,5 g	Rektallösning Dos: 1 tub appliceras rektalt Kan upprepas
Förstoppning	Droppar Cilaxoral 7,5mg/ml	Droppar Dos: 10 droppar Kan upprepas
Individuella ordinationer:		

Datum: _____

Giltigt t.o.m. _____

Ordinerande läkare: _____

Namnunderskrift

Namnförtydligande