

Registrering af vikar

Gr.nr.

Dato _____

Udlevering af device

Vikar navn _____

Vikarbureau _____

Telefonnummer _____

Devicenummer _____

Kode til Cura modtaget

Medicinnøgle modtaget

PDA modtaget

Oprettet i Bekey

Vikarkort modtaget _____

Nr. på vikarkort _____

Vikar underskrift

Returnering af device

Medicinnøgle modtaget

PDA modtaget

VG medarbejder underskrift