# **Vedlegg 3**

### LOGG FOR REGISTRERING AV TILSTEDEVÆRELSE FOR LEDSAGER FRA KOMMUNE

###

Navn på pasient: Adresse arbeidssted kommune:

Aktuell periode:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dato/år** | **Avdeling** | **Klokkeslett fra – til** | **Navn på den innleide** | **Avdelingens signatur** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Attestert:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_