Sundsvalls kommun

Vård- och omsorgsförvaltningen

Diarienummer	Dokumentklass	Version	Datum för fastställande:	Datum för senaste revision:
VoF 2024-00086 Säbo	Checklista	1.0	2024-02-14	2024-02-14
Godkänd av			Författare	
VoF Verksamhetschef Äldreboende			VoF Dokumentationsutvecklare Äldreomsorg	

Signaturlista munvård

Namn: _____ Månad: _____

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Morgon																															
Kväll																															