**Önskemål barnläkemedelsinstruktion**

[ ]  **Ny instruktion** [ ]  **Uppdatera ePed ID**

**Prioritering**

[ ]  **Akut** [ ]  **Ej akut**

**Förslag inskickat av regional/lokal redaktör ePed**

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn** |  |
| **Region** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-post** |  |
| **Datum** |  |

**Önskemål**

|  |  |
| --- | --- |
| Substans  |  |
| Produkt/produkter |  |
| Administreringsform och styrka |  |
| Eventuell extra tydlig varning |  |
| Spädningsförfarande |  |
| Hållbarhet |  |
| Arbetsmiljö |  |
| Administreringssätt |  |
| Vanlig indikation och dos |  |
| Referenser / PM |  |
| Synpunkter layout |  |
| Övrigt |  |
| Motivering /utredning. |  |

Önskemålet skickas till eped@regionstockholm.se

Bifoga gärna relevant material ex PM, referenser.

Alla ePed-instruktioner publiceras på eped.se. Vid frågor eller kommentarer kontakta eped@regionstockholm.se