

INSTRUKS FOR ANFALLSHÅNDBTERING

Bilde

Navn: _____

Anfallsbeskrivelse: _____

Instruks for bruk av akuttmedisin: _____

Instruks ved anfall (f.eks. tilrettelegging under og etter anfall, registrering, skal pårørende kontaktes): _____

[Revideres årlig] Dato: _____

Underskrift: _____

