

PRAKSISBESKRIVELSE til eksamen i FARMAKOLOGI OG MEDICINHÅNDTERING.

|  |  |
| --- | --- |
| Elev- for- og efternavn: |  |
| Fødselsdato, dag – måned – år: |  Hold:  |

|  |
| --- |
| Praksisbeskrivelse: |

|  |
| --- |
| **2 – 3 problemstillinger:** |