Signeringslista för HSL-ordinationer

Personnummer
Namn

Månad/år

Används endast när systemet för digital signering inte fungerar.

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

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