

Pasientnært analyseutstyr - PNA-utstyr - søknadsskjema for anskaffelse

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Skjema
Sist endret: 08.08.2022

Søknad sendes klinikksjef KMD

Avdeling	Ansvarshavende	Dato

Ønsket analyse:

Begrunnelse:

Annet:

Ca. antall analyser pr. uke:

Når på døgnet er analysering nødvendig

Hvor raskt må svaret foreligge

Evt. rasjonaliseringsgevinst for pasient/ sengepostpersonell/ behandler

Beskriv evt. andre relevante forhold

Bruk evt. baksiden for utdypende kommentarer