

Medisinsk teknisk utstyr - Plan for utprøving.

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Sjekkliste
Sist endret: 24.07.2024

Plan for utprøving av medisinsk teknisk utstyr:

Formål med utprøvingen	
Utstyrets navn.....	
Ansvarlig lege.....	
Utprøvende avdeling / personer	
Tilhørende medisinsk engangsutstyr/ forbruksutstyr	
Utprøvsperiode	
Kostnadsoverslag (Investering + forbruksmateriell)	
Plan for evaluering (evalueringsskjema utarbeides pga. kravspesifikasjon)	
Godkjent av:	Sign:

1. REFERANSER

[1.3.3.1.3](#)

[Medisinsk teknisk utstyr - Utprøving ifm. med planlagte anskaffelser](#)

2. EKSTERNE REFERANSER

[Forskrift om medisinsk utstyr](#)

[Forskrift om håndtering av medisinsk utstyr](#)