

Felanmälan PNA-instrument - Blankett - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Felanmälda instrument lämnas eller skickas till kemlab, märkt "PNA":

Budstationsnummer: Gävle: -139-, Ljusdal: -904-, Bollnäs: -549-,

Hudiksvall: -741-

Datum:	
Från vårdenhet: (HC/mottagning/avdelning + sjukhus)	
Kontaktperson:	
Budstation:	
Kostnadsställe:	
Användar-ID:	
Kontaktuppgifter:	Telefon:
	Mail:
Instrumentmodell:	
MTA-/serienummer:	
Felorsak: - <i>Beskriv vad som hänt</i> - <i>Eventuella felkoder</i> - <i>När felet upptäcktes</i>	
Behov av låneinstrument?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Nedan uppgifter fylls i av Laboratoriemedicin

Mottagen av, datum och sign: _____