

## Felanmälan PNA-instrument - Laborieriemedicinn

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: <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Beskriv vad som hänt</i></li> <li>- <i>Eventuella felkoder</i></li> <li>- <i>När felet upptäcktes</i></li> </ul>	
Behov av låneinstrument?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

-----  
 Nedan uppgifter fylls i av Laborieriemedicin

Mottagen av, datum och sign: \_\_\_\_\_