

Frågeformulär vid önskemål om nytt eller förändrat analyspaket i Cosmic, Beställning provbunden, Klinisk kemi

Gäller för: Region Kronoberg

1 Analyspaketets namn och innehåll

OBS! Ange exakt namn på analys enligt katalogen i Beställning provbunden.

Analyspaketets namn:

Är detta ett nytt analyspaket?

Vilka analyser skall ingå?

Vilka analyser ska tas bort?

2 Vilka arbetsenheter skall kunna beställa analyspaketet?

3 Indikation för analyspaketet

4 Medicinska frågeställningar som analyspaketet skall besvara

Giltig fr.o.m: 2019-02-13

Giltig t.o.m: 2021-02-13

Identifierare: 138329

Frågeformulär vid önskemål om nytt eller förändrat analyspaket i Cosmic, Beställning provbunden,
Klinisk kemi



5 Vilka vårdprogram/medicinska riktlinjer stöder innehållet/förändringen i analyspaketet?

6 Referenser

Datum

Underskrift av medicinskt ledningsansvarig läkare på beställande enhet

Namnförtydligande