

Region Kalmar län

Basenhet:

Avd/mott:

Behörighetsbevis för laboratorieanalyser

Namn:.....

har befogenhet att självständigt utföra följande signerade analyser, samt handha eventuella tillhörande instrument.

Analys/Instrument	Arbetsmall			Behörighetsbevis					
	Metod- beskrivn.	Handhav.- beskrivn.	Kontroll- rutiner	PNA-ansvarig		Laborant	Anteckn./ metodändr.	Datum	Sign
				Datum	Sign	Sign			
Helblodsanalyser									
Urinanalyser									
Faecesanalyser									
Mikrobiolog.analyser									
Kapillärprovtagning									