

## FORESPØRSEL OM ETABLERING AV NYE ANALYSER

Skjemaet fylles ut elektronisk og sendes på e-post til:  
[prosjekter.laboratorieklinikken@helse-bergen.no](mailto:prosjekter.laboratorieklinikken@helse-bergen.no)

### Analyse

Navn på analyse
Klikk her for å skrive inn tekst.
Prøvemateriale <input type="checkbox"/> Blod <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Annet: Klikk her for å spesifisere
Analysen er anbefalt iht. følgende retningslinjer/guidelines
Klikk her for å skrive inn tekst.

### Klinisk nytteverdi

Klinisk nytteverdi av analysen dersom denne ikke er anbefalt i faglige retningslinjer
Klikk her for å skrive inn tekst.

### Detaljer

Kjenner du til om analysen er etablert på et annet laboratorium? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja, Klikk her for å skrive inn hvilket.	
Estimert antall analyser/år Klikk her for å skrive inn analysetall.	Nødvendig/ønsket svarrapporteringstid (timer, dager) Klikk her for å skrive inn svarrapporteringstid.

### Adressat for henvendelsen

Henvendelsen er ønsket av (Navn/Avdeling)			
Klikk her for å skrive inn tekst.			
Telefon	Klikk her for å skrive inn telefonnummer	e-post	Klikk her for å skrive inn e-post
Dato	Klikk her for å skrive inn en dato.	Signatur	Klikk her for å skrive inn tekst.

---

### Fylles ut av Laboratorieklinikken

Analysen er etablert på et annet laboratorium: <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja, Klikk her for å skrive inn hvilket.
--

Etablering av ny analyse	
<input type="checkbox"/> Godkjent	Begrunnelse for avgjørelsen
<input type="checkbox"/> Avslått forespørsel	Klikk her for å skrive inn begrunnelse/kommentar

Dato	Klikk her for å skrive inn en dato.	Signatur	Klikk her for å skrive inn tekst.
------	-------------------------------------	----------	-----------------------------------