|  |
| --- |
| **FORESPØRSEL OM ETABLERING AV NYE ANALYSER** |

Skjemaet fylles ut elektronisk og sendes på e-post til:

**prosjekter.laboratorieklinikken@helse-bergen.no**

**Analyse**

|  |
| --- |
| **Navn på analyse** |
| Klikk her for å skrive inn tekst. |
| **Prøvemateriale** |[ ]   Blod  |[ ]  Urin |[ ]  Annet: Klikk her for å spesifisere |
| **Avdeling i Laboratorieklinikken** |  |  |  |  |  |  |
| **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?**  |[ ]  Nei |[ ]  Ja, Klikk her for å skrive inn hvilket. |
| **Estimert antall analyser/år** | **Nødvendig/ønsket svarrapporteringstid (timer, dager)** |
| Klikk her for å skrive inn analysetall. | 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:** |[ ]  Nei |[ ]  Ja, Klikk her for å skrive inn hvilket. |

|  |
| --- |
| **Etablering av ny analyse** |
|[ ]  Godkjent | **Begrunnelse for avgjørelsen** |
|[ ]  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. |