Rutin för patientnära analysverksamhet (PNA) inom region Kalmar län, Bilaga: Mall för behörighetsbevis patientnära analyser

Namn: _____

Har befogenheter att självständigt utföra följande signerade analyser/arbetsmoment, samt handha eventuella tillhörande instrument. Ex på analyser/arbetsmoment: Blod-, urin-, feces-, mikrobiologianalyser, belastningar, preanalys.

Arbetsplats: _____

	Behörighetsbevis för laboratorieanalyser						
Analys	Metod-beskrivning	Kontroll-rutiner	Laborant		Labansvarig/PNA-ansvarig		
			Datum	Sign	Datum	Sign.	Anteckning