

Lab-IT

Blankett: IT0007-9

2017-03-17

Ansökan om avstängning av papperssvar för EDI-kunder

Ansökan om avstängning av papperssvar

Ansökan beviljas endast i de fall villkoren för avstängning av papperssvar uppfylls. Observera att även eventuella fax-svar stängs av.

Systemidentitet (SID-nr)

Om okänt lämnas denna rad tom: _____ Journalsystem: _____

Ansökan om avstängning av papperssvar avser: Samtliga möjliga laboratediscipliner

Farmakologi

Immunologi

Kemi

Genetik/CMMS

Mikrobiologi

Patologi/Cytologi

Transfusionsmedicin

Ansökan om avstängning av papperssvar ska omfatta följande **kombikoder**:

Ansökan om avstängning av papperssvar för EDI-kunder

Kontaktperson:

Namn: _____ Tel.nr: _____

E-postadress : _____

Underskrift:

Ort och datum: _____

Klinik/Enhet: _____

Underskrift av verksamhetschef: _____

Titel och namnförtydligande: _____

E-postadress: _____

Ifylld blankett skickas till: Karolinska Universitetslaboratoriet Huddinge, C1 81, 141 86 Stockholm

Alternativt mailas till lab-papperssvar.navet@karolinska.se

Om blanketten mailas in kommer verksamhetschefen att få bekräftelse via mail.

Besked meddelat kund (datum och EDI-ansvariges signatur):
