OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL
Innehållsansvar: Anita Fredriksson, (anifr), Sektionsledare
Granskad av: Mary Dena, (marde36), Överläkare
Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-08-31
Giltig till: 2028-08-29

Njurtransplantation checklista vid anmälan. Q Di 424

1 ex i avdelningspärm

Enligt gällande version från Transplantationsenheten Su.

Njur- och ev. pankreastransplantation, CHECKLISTA vid anmälan

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Innehållsansvar: Anita Fredriksson, (anifr), Sektionsledare

Granskad av: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10066-406871065-123

Version: 10.0

Giltig från: 2026-08-31

Giltig till: 2028-08-29