

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: 2024-10-31

Giltig till: 2026-10-31

Njurtransplantation checklista vid anmälan. Q Di 424

1 ex i avdelningspärm

Enligt gällande version från Transplantationsenheten Su.

[Njur- och ev. pankreastransplantation, CHECKLISTA vid anmälan](#)

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: 9.0

Giltig från: 2024-10-31

Giltig till: 2026-10-31