

Mall vid supportärenden där hjälp önskas från BFR förvaltningen att utreda ärendet	
<i>OBS! Bifoga aldrig patient/personuppgifter</i>	
<i>Var vänlig och använd remissnummer/vårdprocessnummer samt initialer för förnamn och efternamn i de fall anmälan rör en eller flera undersökningar specifikt.</i>	
Systemnamn	
Enhet	
Felanmälare namn	
Telefon	
Mailadress	
Kontaktperson om annan än anmälaren	
Telefon	
Mailadress	
Ärendetyp	
Ärendebeskrivning:	
Vad har inträffat	
Vilken remiss gäller det	
Vilken undersökning gäller det	
När upptäcktes felet	
Finns workaround	
Bedömning allvarlighetsgrad	
Beskriv verksamhetspåverkan	
Har du felanmält till din RIS/PACS leverantör	
Om ja bifoga leverantörens ärende.nr. samt kontaktperson	

Bifoga gärna skärmdump eller annan relevant info som kan användas vid analys