

Gäller för: Medicinklinik

Giltig från: 2025-08-08

Innehållsansvar: Ulrika Torstensson, (ulrto1), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2027-08-06

Granskad av: Maria Teresa "Maite" Gil Gonzalez, (margi18), Överläkare

Godkänd av: Katarina Zamac, (katlu3), Verksamhetschef

Checklista operation AV-FISTEL

Förändringar sedan föregående version

Ersätter rutin ” 4.03.1 Checklista operation AV-FISTEL” i tidigare kvalitetssystem.

Sammanfattning

Utskriven kopia finns i rutinpärm

Utförande

Checklista operation AV-fistel/graft se Medicin och onkologklinikens medicinska styrdokument/nefrologi/Checklista för AV-fistel/Graft

[AV-fistel, AV-graft – primär- eller revisionsoperation](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Medicinklinik

Innehållsansvar: Ulrika Torstensson, (ulrto1),
Specialsjuksköterska

Granskad av: Maria Teresa "Maite" Gil Gonzalez, (margi18),
Överläkare

Godkänd av: Katarina Zamac, (katlu3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9660-1081940308-100

Version: 1.0

Giltig från: 2025-08-08

Giltig till: 2027-08-06