

# Preparathantering- loggbok Kirurg- och Ortopedoperation

|                                             |                        |                                                                           |
|---------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>Patient ID</b><br>(etikett klistras här) | <b>Datum:</b><br>_____ | <b>Ansvarig läkares sign/muntlig:</b><br>.....ID korrekt                  |
|                                             |                        | <b>Ansvarig operationssjuksköterskas sign/muntlig:</b><br>.....ID korrekt |

|                                   |                                      |                                   |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Antal preparat:</b><br>_____st | <b>Typ av preparat</b>               |                                   |
| Utgörs av, ex: bröst, leverlob    | <input type="checkbox"/> Torrt på is |                                   |
| .....                             | <input type="checkbox"/> Fryssnitt   |                                   |
| .....                             | <input type="checkbox"/> Formalin    |                                   |
|                                   | <input type="checkbox"/> Odling      |                                   |
|                                   | <input type="checkbox"/> Studie      | <b>Typ av studie:</b>             |
|                                   | <input type="checkbox"/> Annan       | <b>Utgörs av:</b>                 |
|                                   |                                      | <input type="checkbox"/> Cytologi |
|                                   |                                      | <input type="checkbox"/> .....    |

|                                        |                                    |                                                 |
|----------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lämns via bud |                                    | <b>Signatur:</b>                                |
| Lämnat till reception                  | <input type="checkbox"/> tid _____ | _____                                           |
| Ringt vaktmästare                      | <input type="checkbox"/> tid _____ | _____                                           |
| Hämtat av vaktmästare                  | <input type="checkbox"/> tid _____ | _____/_____                                     |
|                                        |                                    | Både receptionist och vaktmästare signerar här! |

|                                          |                        |                   |
|------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Lämns i skåp    |                        |                   |
| <input type="checkbox"/> Rums-temperatur | <b>Signatur:</b> _____ | <b>Tid:</b> _____ |
| <input type="checkbox"/> Kylskåp         | <b>Signatur:</b> _____ | <b>Tid:</b> _____ |