

Användanderapport autolog benlambå

Mottagarens namn och personnummer	
SEC kod	

Utlämnande vävnadsinrättning: Cell och vävnadslaboratoriet, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Bruna stråket 16, 41345 Göteborg, tel +46-31-3421048,+46-736-601559, fax +46-31-829324	Utlämnad: Datum: _____ Tid: _____ Sign: _____
---	--

Instruktioner vid användandet 1. Benlambån ska förvaras i-80 C alt i transportlådan fram till en timma innan operation. Benlambån ska tinas i rumstemperatur. Tinad benlambå får ej frysas om. 2. Utför nedanstående kontroller innan användning och fyll i information kring användandet. 3. Dokumentera användandet i patientens journal. 4. Lämna/återsänd rapporten till utlämnande vävnadsinrättning
--

Användning	Datum	Ansvarig läkare
Följande har kontrollerats:		
<input type="checkbox"/> att vävnaden är godkänd för användning enligt tillvarataganderapport		
<input type="checkbox"/> att det är samma kod på användanderapport och tillvarataganderapport som på förpackning av vävnad		
<input type="checkbox"/> att utgångsdatum inte har passerat		
<input type="checkbox"/> att förpackningen är utan synliga skador		
Ansvarig för ovanstående kontroller	Namn	Signatur
Mottagarens identitet: Samma namn på ID-band, vävnad och tillhörande dokumentation	Ja	Nej
Avvikande händelse eller biverkning vid användning*	Ja	Nej
Om Ja, beskriv händelsen eller biverkningen		
Kasserad vävnad	Ja	Nej
Användanderapport ifylld av:	Namn	Signatur

Ifylls vid användande

*Om allvarlig, rapportera till utlämnande vävnadsinrättning, företrädesvis på Socialstyrelsens blankett SOSFS 2009:31 bilaga 3 eller bilaga 4.