Dotazník k zavedení nové metody Elecsys® Troponin T hs

Vyplněný dotazník prosím zašlete na adresu:
Ing. Kateřina Málková, Roche s.r.o. Karlovo náměstí 17, 120 00 Praha 2,
fax: 220 382 501
e-mail:katerina.malkova@roche.com

- Kontaktní osoba: …….

Pracoviště …….
Telefon …….
e-mail: ……..

- Plánované datum uvedení Elecsys® Troponin T hs a nových cut-off hodnot
……..

- Schůzka s kliniky: ANO (datum)……..
NE (důvod) ……..……
……..

- Požadovaná účast ze strany Roche s.r.o. Diagnostics Division, ČR (např. přednáška, zajištění speakra atp.)

ANO (jaká) ……..
NE

- Požadovaný počet tištěných "Doporučení" viz příloha (A5, Prof. M. Engliš)
ks ……

- Požadovaný počet souprav **4. generace "staré"**:

Elecsys® Troponin T STAT (9 min) /ks balení …….
Elecsys® Troponin T Modular (200testů) /ks balení …….

  - kalibrátorů 4. generace /ks balení …….
  - kontrol 4. generace …….……

- Vaše dotazy, náměty a připomínky:

……
……
……
……
……..
……
……
……..
……..