

Kliinisen mikrobiologian suppean laboratoriotoiminnan toimilupahakemus Lupa- ja valvontavirastolle

Suppean (taso 2) laboratoriotoiminnan kliinisen mikrobiologian laboratorion toimilupaa uusittaessa on ilmoitettava laboratorion rekisterinumero* sekä valvova laboratorio.

Valvovan laboratorion nimi:

Valvovan laboratorion
toimiluparekisterinumero:

Hakevan organisaation tiedot

Hakevan organisaation nimi:

Käyntiosoite:

Postinumero ja -toimipaikka:

Hakevan organisaation
toimiluparekisterinumero*:

Laboratorion nimi:

Käyntiosoite:

Postinumero ja -toimipaikka:

Puhelin (vaihte):

Laboratoriohenkilökunnan ammattinimikkeistö ja lukumäärä henkilötyövuosina (HTV)

Nimike	Kokopäiväinen	Osa-aikainen	HTV yhteensä
Kliinisen mikrobiologian erikoislääkäri			
Kliiniseen mikrobiologiaan erikoistuva lääkäri			
Sairaalamikrobiologi			
Sairaalamikrobiologiksi erikoistuva mikrobiologi			
Bioanalyttikko tai laboratoriohoitaja			
Muu laboratoriohenkilökunta			

Yhteyshenkilöt ja heidän yhteystietonsa

Kliinisen mikrobiologian toiminnasta vastaava johtaja

Nimi:

Ammattinimike tai koulutus:

Puhelin tai matkapuhelin:

Sähköposti:

Laboratorion päivittäistoiminnasta vastaava

Nimi:

Ammattinimike tai koulutus:

Puhelin tai matkapuhelin:

Sähköposti:

Lomakkeen täyttäneen henkilön tiedot lisätietojen kysymistä varten

Nimi:

Puhelin tai matkapuhelin:

Sähköposti:

Laskutustiedot

Y-tunnus:

Laskutusyhteyshenkilö:

Verkkolaskutusosoite:

Allekirjoitus tai sähköinen allekirjoitus voidaan toimittaa hakemuksen liitteenä

Aika:

Paikka:

Hakevan organisaation kliinisen mikrobiologian toiminnasta vastaavan johtajan allekirjoitus ja nimenselvennys.

Liite 1: Kliinisen mikrobiologian laboratorion tutkimusvalikko.