

Körkort för Arbetsprov **Läkare**

- ☐ Körkort för vilo-EKG
- ☐ Metodbeskrivning
- ☐ Rekommenderad litteratur för metoden
- ☐ Kallelse och patientinformation
- ☐ Utrustning, loggbok, arkivering
- ☐ Metodens tekniska och biologiska möjligheter, begränsningar och felkällor
- ☐ Frågeställning, undersökningsresultatets betydelse och behandlingsmässiga möjligheter/konsekvenser
- ☐ Remissprioritering och svarshantering

Ovanstående har jag kunskap om och jag kan självständigt tolka undersökningen.
Dessutom är nedanstående moment uppfyllda:

- ☐ Närvaro vid hel undersökning inklusive BMA-rutiner, delta i förberedelser av patienter och apparatur
- ☐ Genomgått praktisk utbildning med handledare
- ☐ Godkänd bedömning enligt "Bedömningsmall Bild- och funktionsundersökning" (gäller ST-läkare och underläkare)
- ☐ Jag inser mina begränsningar och kan avgöra när second opinion behövs

Datum

.....
Underskrift av körkortstagare

.....
Namnförtydligande

.....
Underskrift av metodansvarig läkare eller ersättare

.....
Namnförtydligande