

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intervjuguide, intern revisjon Klinikk for ..., Sykehus...., dato....**  **Omfang:** Område: | | | |
| Lov/Forskrift Interne krav | Spørsmål/områder | Navn | Merknader |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |