

Akseptansetest av sending
Svarrapportering av medisinske tjenester
Medisinsk biokjemi (Klinisk kjemi)



KITH

Meldingsversjon: 1.3, datert 01.12.2008

Innholdsfortegnelse

1. Revisjonshistorikk	5
2. Akseptansetest av sending av Svarrapportering av medisinske tjenester, medisinsk biokjemi	7
<i>Hvordan gjennomføre en test</i>	<i>7</i>
<i>Kontaktinformasjon</i>	<i>7</i>
3. Casebeskrivelser	9
<i>Generelle retningslinjer.....</i>	<i>9</i>
<i>Case 1a Medisinsk biokjemi, prøvekommentar og ansvarlig</i>	<i>10</i>
<i>Case 1b Medisinsk biokjemi, endring av svar</i>	<i>11</i>
<i>Case 1c Medisinsk biokjemi, kansellering av svar</i>	<i>12</i>
<i>Case 2 – Medisinsk biokjemi, kommentarer til prøve og rekvisisjon</i>	<i>13</i>
<i>Case 3 – Klinisk farmakologi</i>	<i>14</i>
<i>Case 4 – Medisinsk biokjemi, hormoner, 1 prøve, prøvetakning og analyser er akkreditert</i>	<i>15</i>
4. Egenerklæring.....	17
<i>Gjennomførte testcase</i>	<i>17</i>
<i>XML-melding</i>	<i>18</i>
Syntaks	18
Semantikk	18
5. Referanser	25
6. Informasjon om avsendersystem.....	27

1. Revisjonshistorikk

Dato	Kommentar	Ansvarlig
30.04.2009	Publisert	ALB

2. Akseptansetest av sending av Svarrapportering av medisinske tjenester, medisinsk biokjemi

Akseptansetesten skal sikre at *Svarrapport av medisinske tjenester, medisinsk biokjemi* er implementert på korrekt måte i følge den aktuelle meldingsbeskrivelsen [1] og XML Schema [2]. Testen er ment som en hjelp for leverandørene for å garantere kvaliteten på implementasjonen.

Det er utarbeidet et sett med casebeskrivelser og tilhørende egenerklæringsskjema. Casene skal dekke den vanligste bruken av meldingen, med størst mulig detaljeringsgrad som beskrevet i meldingsbeskrivelsen.

Egenerklæringsskjemaet inneholder sjekkpunkter rundt tekniske forhold (syntaks) og meldingens innhold (semantikk).

Hvordan gjennomføre en test

Leverandørene skal gjennomgå testprosedyrene som er utarbeidet. Gjennomføringen av testene er leverandørens ansvar og de gjøres i leverandørens lokaler og skal dokumenteres.

1. Leverandør sender inn resultater til KITH i form av XML-meldinger og egenerklæringsskjema (Kortversjon).
XML-filene skal sendes elektronisk.
Egenerklæring må sendes inn ved faks eller post på grunn av signaturen.
Leverandør får status ”Testing pågår” på web ved første innsending.
2. KITH evaluerer innsendt materiale.
3. Leverandøren mottar tilbakemelding
4. Punkt 1-3 gjentas inntil endelig godkjenning.
5. Leverandører får status ”OK” på web ved endelig godkjenning.

Følgende dokumenter skal sendes inn til KITH:

- Egenproduserte eksempelmeldinger basert på beskrevne testcase. Eksempelmeldingene skal være validert med en XML-validator før innsending. KITHs egen testserver [3] kan benyttes til dette.
- Egenerklæring. Innsender må forsikre seg om at alle krav iht. syntaks og semantikk er implementert, eventuelt dokumentere avvik.

Kontaktinformasjon

Send inn egenerklæringsskjemaet samt meldingene som XML til:

KITH
Sukkerhuset
7489 Trondheim

E-post og webadresse:

meldingshjelp@kith.no

<http://www.kith.no/>

3. Casebeskrivelser

Generelle retningslinjer

Innsendte meldinger skal inneholde all informasjon som er beskrevet for det enkelte case. Datoer og identifikatorer for prøver og rapporter kan avvike fra casebeskrivelsen.

Testaktører kan avvike, men det er ønskelig å benytte testaktørene som er benyttet i casebeskrivelsen.

Hvis interne rutiner hos dere tilsier at flere adresseopplysninger skal følge med i meldingen, kan dette legges inn i testmeldingene, og merknad om dette i egenerklæringen. Fullstendige opplysninger om testaktørene finnes på <http://www.kith.no/akseptansetest/testmateriale>.

Alle casebeskrivelsene inneholder opplysninger om prøvemateriale. Det er tilstrekkelig at dette oppgis implisitt i type undersøkelse/analyse der dette er vanlig praksis.

Opplysninger om akkreditering skal kun legges inn hvis dette er relevant. Opplysninger om akkreditering kan inkluderes i andre case også.

Andre avvik fra casebeskrivelsen skal også dokumenteres med begrunnelse for eventuelle avvik.

Case 1a Medisinsk biokjemi, prøvekommentar og ansvarlig**Pasient:**

Navn: Roland Gundersen Fødselsnummer: 15076500565
 Adresse: Flåklypa 31
 Poststed: 2560 Alvdal

Rekvirent:

Navn: Balsam sykehus HF Org. nr: 883974832
 Avdeling: Medisinsk poliklinikk - Infeksjon Avdelingsnr (lokal): 8660
 Rekvirerende lege: August September HPR-nr: 9144897
 e-post: Postmottak@balsam.no

Tjenesteyter:

Navn: Balsam sykehus HF Org. nr: 883974832
 Avdeling: Klinisk fysiologisk laboratorium Avdelingsnr (lokal): 8680
 Ansvarlig: Rita Lin HPR-nr: 9144900

Fastlege:

(skal ha kopi)

Navn: August September HPR-nr: 9144897
 HER-id: 369.767
 Legekontor: Kattskinnen legesenter Org. nr: 971318864

Betalingsansvarlig: Trygdekontor (ordinær pasient)**Prøve:**

Prøveid: Case1-1-11223344, Case1-2-11223344, Case1-3-11223344
 Prøve tatt: 25.03.2009 kl. 08.25
 Prøve mottatt: 25.03.2009 kl. 09.00
 Prøvemateriale: Blod, Serum og plasma (kan oppgis implisitt i analysesvaret)

Svar**Tjenestetypen:** Nytt svar

Undersøkelse/analyse	Resultat	Enhet	H/L	Ref. Område	Kommentar	Ansvarlig
B-Hemoglobin	12,0	g/dL		11,5 – 16,0		
B-Leukocytter	5,0	10 ⁹ /L		4,0 – 11,0		
B-Trombocytter	200	10 ⁹ /L		150 – 450		
P-INR	1,5		H	< 1,1		
S-Fritt thyroxin	29	Pmol/L	H	11 – 26	Mengden fritt thyroxin synes å være høyere enn man normalt ville forvente	
S-TSH	0,05	Pmol/L	L	0,20 – 4,30		
S-Elektroforese	Utført				Akutfase reaksjon, sterk grad	Rita Lin

Case 1b Medisinsk biokjemi, endring av svar

Pasient:

Navn: Roland Gundersen Fødselsnummer: 15076500565
Adresse: Flåklypa 31
Poststed: 2560 Alvådal

Rekvirent:

Navn: Balsam sykehus HF Org. nr: 883974832
Avdeling: Medisinsk poliklinikk - Infeksjon Avdelingsnr (lokal): 8660
Rekvirerende lege: August September HPR-nr: 9144897
e-post: Postmottak@balsam.no

Tjenesteyter:

Navn: Balsam sykehus HF Org. nr: 883974832
Avdeling: Klinisk fysiologisk laboratorium Avdelingsnr (lokal): 8680
Ansvarlig: Rita Lin HPR-nr: 9144900

Fastlege:

(skal ha kopi)

Navn: August September HPR-nr: 9144897
HER-id: 369.767
Legesenter: Kattskinnet legesenter Org. nr: 971318864

Betalingsansvarlig: Trygdekontor (ordinær pasient)

Prøve:

Prøveid: Case1-1-11223344
Prøve tatt: 25.05.2005 kl. 08.25
Prøve mottatt: 25.05.2005 kl. 09.00
Prøvemateriale: Blod (kan oppgis implisitt i analysesvaret)

Svar

Tjenestetype: Endret svar

Undersøkelse/analyse	Resultat	Enhet	H/L	Ref. Område	Kommentar	Ansvarlig
B-Hemoglobin	14,0	g/dL		11,5 – 16,0	Svaret er endret, det forrige svaret var 12. Historikk forefinnes på laboratoriet.	

Case 1c Medisinsk biokjemi, kansellering av svar

Pasient:

Navn:	Roland Gundersen	Fødselsnummer:	15076500565
Adresse:	Flåklypa 31		
Poststed:	2560 Alvådal		

Rekvirent:

Navn:	Balsam sykehus HF	Org. nr:	883974832
Avdeling:	Medisinsk poliklinikk - Infeksjon	Avdelingsnr (lokal):	8660
Rekvirerende lege:	August September	HPR-nr:	9144897
e-post:	Postmottak@balsam.no		

Tjenesteyter:

Navn:	Balsam sykehus HF	Org. nr:	883974832
Avdeling:	Klinisk fysiologisk laboratorium	Avdelingsnr (lokal):	8680
Ansvarlig:	Rita Lin	HPR-nr:	9144900

Fastlege:

(skal ha kopi)

Navn:	August September	HPR-nr:	9144897
		HER-id:	369.767
Legekontor:	Kattskinnet legesenter	Org. nr:	971318864

Betalingsansvarlig: Trygdekontor (ordinær pasient)

Prøve:

Prøveid:	Case1-1-11223344
Prøve tatt:	25.05.2005 kl. 08.25
Prøve mottatt:	25.05.2005 kl. 09.00
Prøvemateriale:	Blod (kan oppgis implisitt i analysesvaret)

Svar

Tjenestetype: Kansellering av svar

Undersøkelse/analyse	Resultat	Enhet	H/L	Ref. Område	Kommentar	Ansvarlig
B-Hemoglobin	Se kommentar	g/dL		11,5 – 16,0	Svaret er trukket tilbake, det forrige svaret var 14. Historikk forefinnes på laboratoriet.	

Case 2 – Medisinsk biokjemi, kommentarer til prøve og rekvisisjon

Pasient:

Navn: Roland Gundersen Fødselsnummer: 15076500565
Adresse: Flåklypa 31
Poststed: 2560 Alvdal

Rekvirent:

Navn: Kattskinnet legesenter Org. nr: 971 318 864
Navn fastlege: August September HPR-nr: 9144897
E-postadresse: katskin@noline.no HER-id: 369.767

Tjenesteyter:

Navn: Balsam sykehus HF Org. nr: 883974832
Avdeling: Klinisk fysiologisk laboratorium Avdelingsnr (lokal): 8680
Ansvarlig lege: Rita Lin HPR-nr: 9144900

Betalingsansvarlig: Trygdekontor (ordinær pasient)

Prøve:

Prøveid: Case2-22223344
Prøve tatt: 21.03.2009, kl. 12.05
Prøve mottatt: 21.03.2009, kl. 14.40
Prøvemateriale: Serum (kan oppgis implisitt i analysesvaret)

Svar

Status: Endelig

Kommentar til prøven:

Dette er en kommentar til prøven

Kommentar til rekvisisjonen:

Dette er en kommentar til rekvisisjonen

Kommentar til svarrapporten:

Alle undersøkelser på denne prøven er nå besvart

Tjenestetype: Nytt svar

Undersøkelse/analyse	Resultat	Enhet	H/L	Ref. område	Kommentar	Ansvarlig
S-Natrium	130	mmol/L	L	137 - 145		
S-Kalium	6.0	mmol/L	H	3,5 – 5,0		
S-Klorid	100	mmol/L		98 – 109		
S-Fosfat	0,90	mmol/L		0,85- 1,50	Kontakt laboratoriet hvis dette skulle være uklart	

Case 3 – Klinisk farmakologi**Pasient:**

Navn: Roland Gundersen
 Adresse: Flåklypa 31
 Poststed: 2560 Alvdal

Fødselsnummer: 15076500565

Rekvirent:

Navn: Kattskinnet legesenter
 Navn fastlege: August September
 E-postadresse: katskin@noline.no

Org. nr: 971 318 864
 HPR-nr: 9144897
 HER-id: 369.767

Tjenesteyter:

Navn: Balsam sykehus HF
 Avdeling: Klinisk fysiologisk laboratorium
 Ansvarlig lege: Rita Lin

Org. nr: 883974832
 Avdelingsnr (lokal): 8680
 HPR-nr: 9144900

Betalingsansvarlig: Trygdekontor (ordinær pasient)

Prøve:

Prøveid: Case3-33223344
 Prøve tatt: 01.04.2009, kl. 08.10
 Prøve mottatt: 01.04.2009, kl. 12.20
 Prøvemateriale: Urin (kan oppgis implisitt i analysesvaret)

Svar

Status: Endelig

Kommentar til svarrapporten:

Gode kliniske opplysninger er en forutsetning for tilfredsstillende undersøkelse.

Tjenestetype: Nytt svar

Undersøkelse/analyse	Resultat	Enhet H/L	Ref. område	Kommentar	Ansvarlig
U-Amfetaminer	POS			Amfetamin er påvist i prøven. Positiv test på amfetamin er uttrykk for at prøvegiver har inntatt en amfetaminlignende forbindelse. Det kan være amfetamin, metamfetamin, ecstasy eller noen sjeldnere amfetaminlignende rusmidler. Bruk av legemidlene efedrin (Efedrin) og propanolamin (Rinexin) kan også gi positiv test. Bruk av legemidlet metylfenidat (Ritalin, Concerta, Equasym) vil ikke gi positiv test.	
U-Benzodiazepiner	NEG			Benzodiazepiner ikke påvist.	
U-Cannabinoider	NEG			Cannabinoider ikke påvist	
U-Opiater	NEG			Opiater ikke påvist.	
U-Kokain	POS			Positiv test på kokain.	

Case 4 – Medisinsk biokjemi, hormoner, 1 prøve, prøvetakning og analyser er akkreditert

Pasient:

Navn: Roland Gundersen Fødselsnummer: 15076500565
Adresse: Flåkløya 31
Poststed: 2560 Alvdal

Rekvirent:

Navn: Kattskinnset legesenter Org. nr: 971 318 864
Navn lege: August September HPR-nr: 9144897
E-postadresse: katskin@noline.no HER-id: 369.767

Tjenesteyter:

Navn: Balsam sykehus HF Org. nr: 883974832
Avdeling: Klinisk fysiologisk laboratorium Avdelingsnr (lokal): 8680
Ansvarlig: Rita Lin HPR-nr: 9144900

Fastlege:

(skal ha kopi)

Navn: May Jones HPR-nr: 9144919
Legekontor: Vassenden legekontor Org. nr: 971318684

Betalingsansvarlig: Trygdekontor (ordinær pasient)

Prøve:

Prøveid: Case4-44223344
Prøve tatt: 25.03.2009, kl. 12.10
Prøve mottatt: 26.03.2009, kl. 09.20
Prøvemateriale: Serum (kan oppgis implisitt i analysesvaret)
Prøvetakning er akkreditert: Ja

Svar:

Status: Endelig

Kommentar til svarrapporten:

Alle undersøkelser på denne prøven er nå besvart

Tjenestetype: Nytt svar

Undersøkelse/analyse	Resultat	Enhet	H/L	Ref. Område	Kommentar	Akkreditert	Ansvarlig
S-TSH	2,5	mIE/L		0,4-5,5		ja	
S-T ₃	1,4	nmol/L		1,1-2,2		ja	
S-FT ₄	15	pmol/L		11-26		ja	
S-T ₄	112	nmol/L		65-165		ja	

4. Egenerklæring

Kriteriene er fordelt på syntaks og semantikk for selve meldingen. Hvert punkt inneholder et kriterium som det enten kan svares ja eller nei på. Hvis svaret er *nei* bør man notere hvorfor i kommentarfeltet.

Gjennomførte testcase

Kryss av for hvilke testcase som er gjennomført.

Case	Ja/Nei	Kommentar
1 a	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
1 b	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
1 c	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

XML-melding

Alle meldinger skal følge de samme krav. Under semantikk vil det være noen kriterier som kun gjelder enkelte typer meldingsinstanser.

Syntaks

Disse kriteriene gjelder den tekniske oppbyggingen av meldingen.

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
1	Genererer fagapplikasjonen meldingen selv?		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	Validerer den genererte meldingen i henhold til gitte skjemadefinisjon [2]?	Oppgi i egenerklæringsskjemaet hvilket verktøy som er benyttet.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Viser meldingen til korrekt navnerom (namespace)?	For korrekt navnerom, se [2]	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
4	Benyttes korrekt tegnsett?	Tegnsettet skal være ISO-8859-1 eller UTF-8.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
5	Har alle felt korrekt dataformatering?	Se meldingsbeskrivelsen [1] for detaljerte krav.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Semantikk

Korrekt faglig utfylling av enkeltmelding, som at informasjonen som overføres er riktig og at data er plassert i riktige felt. Dette er krav som finnes i informasjonsmodellen og i de generelle retningslinjer og lover for oversending av meldingen.

En rekke krav kan ikke sjekkes ved hjelp av automatisk validering av XML-meldingen, da den tekniske definisjonen (XML Schema Definition, [2]) ikke nødvendigvis inneholder logiske og semantiske kontroller som f.eks. formatering og avhengigheter.

Noen av kontrollene nedenfor gjelder ikke for alle typer meldingsinstanser. Det er derfor viktig å kontrollere flere meldinger.

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
6	Inneholder meldingen minstekrav for utfylling (alle obligatoriske felt)?	Se meldingsbeskrivelsen for detaljerte krav. Følgende felter skal minimum ligge i meldingen: Message Type MIGversion GenDate MsgId ServReport ServType IssueDate Status MsgDescr Patient Animal Material m. innhold (se under for detaljer) ServProvider HCP Inst HCPProf m. innhold (se under for detaljer) Requester HCP Inst HCPProf m. innhold (se under for detaljer)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6a	Er Type alltid med og med innhold V="S"?	Message/Type	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6b	Er MIGversion alltid med og på formen "vn ccyy-mm-dd"?	Message/MIGversion	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6c	Er GenDate alltid med og oppgitt med dato og klokkeslett?	Message/GenDate	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
6d	Har meldingen alltid en unik identifikasjon? UUID kreves.	Message/MsgId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6e	Er ServType alltid med, og inneholder kun lovlig kodeverdier?	Message/ServReport/ServType	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6f	Er IssueDate alltid med og kun med lovlig datainnhold?	Message/ServReport/IssueDate	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6g	Er Status alltid med og kun med lovlig datainnhold?	Message/ServReport/Status	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6h	Er MsgDescr alltid med og kun med lovlig datainnhold?	Message/ServReport/MsgDescr	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6i	Er ServProvider identifisert med Name og/eller Id samt TypeId?	Message/ServReq/ServProvider/Name Message/ServReq/ServProvider/Id Message/ServReq/ServProvider/TypeId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6j	Er Requester identifisert med Name og/eller Id samt TypeId?	Message/ServReq/Requester/Name Message/ServReq/Requester/Id Message/ServReq/Requester/TypeId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
7	Er Id alltid med når ServReq er med?	Message/ServReport/ServReq	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
8	Hvis RefDoc er med, er MsgType alltid med?	Message/ServReport/RefDoc	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
9a	Er Patient identifisert med enten OffId og TypeOffId, eller AdditionalId?	Message/ServReport/Patient / OffId Message/ServReport/Patient / TypeOffId Message/ServReport/Patient /AdditionalId/	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
9b	Hvis TypeOffId/ @V=FNR: Er fødselsnummer alltid et algoritmisk korrekt fødselsnummer?	Message/ServReport/Patient / OffId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
10	Er HCP/Inst HCP/HCPProf alltid med, og identifisert med Name og/eller Id samt TypeId?	Message/ServReport/Patient /ResponsibleHcp	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
11	Er Location og Inst med navn og/eller Id alltid med når AdmLocation er med?	Message/ServReport/Patient /AdmLocation	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
12	Er Type og Observation med minimum ett informasjonselement med?	Message/ServReport/Patient /InfItem	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
13	Er Id og Type alltid med når AdditionalId er med?	Message/ServReport/Patient /AdditionalId	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
14	Er Type og minimum en adresseopplysning med når Adresse er med?	Message/ServReport/Patient /Address	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
15	Er Id alltid med når Investigation er med?	Message/ServReport/Patient /Investigation	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
16	Er IdByServProvider alltid med når AnalysedSubject er med?	Message/ServReport/Patient /AnalysedSubject	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
17	Er en av de fire TextResult, Interval, DateResult eller NumResult alltid med når resultItem er med? <i>(Hvis NumResult er med er NumResultValue obligatorisk. Hvis DateResult er med er DateResultValue obligatorisk. Hvis TextResult er med skal minimum et informasjonselement være med).</i>	Message/ServReport/Patient/ResultItem	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
18	Hvis DiagComment er med, er Concept alltid med?	Message/ServReport/Patient/ResultItem/DiagComment	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
19	Hvis Modifier er med som en del av DiagComment, er Name og Value alltid med?	Message/ServReport/Patient/ResultItem/DiagComment/Modifier/Name Message/ServReport/Patient/ResultItem/DiagComment/Modifier/Value	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
20	Hvis Structured Info er med er Type obligatorisk, og en av de øvrige informasjonselementene skal være med. <i>(Hvis TextInfo er med er Text obligatorisk. Hvis IntegerInfo er med er Integer obligatorisk. Hvis PhysicalInfo er med er Quantity obligatorisk. Hvis CodedInfo er med er Code obligatorisk. Hvis BooleanInfo er med er Boolean obligatorisk).</i>	Message/ServReport/Patient/ResultItem/StructuredInfo	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Nr.	Kriterium	Utførelse	Ja/Nei	Kommentar
21	Hentes pasientdata automatisk fra Henvisningen som meldingen besvarer?		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
22	Inneholder alle informasjonsbærende XML-elementer informasjon?	XML-elementer som ikke inneholder informasjon skal ikke være med i instansmeldinger	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

5. Referanser

1. KITH Rapport 22/08 Svarrapportering av medisinske tjenester v1.3 av 01.12.2008
2. svar-v13.xsd med namespace: <http://www.kith.no/xmlstds/labsvar/2008-12-01>
3. <http://testserver.kith.no>
4. XPATH: <http://www.w3.org/TR/xpath>

6. Informasjon om avsendersystem

Programvareleverandør:

Navn og versjon på system

Eventuell
kommunikasjonsleverandør:

Dato påbegynt test:

Dato avsluttet test:

Adresse:

Kontaktperson:

Telefon:

Telefaks:

E-post:

Dato/signatur
