

An

Labor Berlin

Bitte per Fax an: (030) 40 50 26 610

MELDUNG PATIENTEN-/PROBENVERWECHSLUNG

Bei nachfolgendem Auftrag liegt eine Patienten-/Probenverwechslung vor.

Betroffener Auftrag: Laborauftrag POCT

Einsender/Klinik/Station:.....

Auftragsnummer:Auftrag vom (Datum/Uhrzeit):.....

Patient (Name, Vorname, Fallnummer):

Geburtsdatum:

(Hinweis zum Ausfüllen: Eine der beiden folgenden Optionen auswählen)

Bitte kennzeichnen Sie den betroffenen Auftrag als Patientenverwechslung (Stornierung). Wir schicken Ihnen umgehend einen neuen Auftrag zu.

ODER:

Ausnahmeregelung* für schwer- bzw. nichtwiedergewinnbares Untersuchungsmaterial (Liquor, Knochenmark, operativ entnommenes Untersuchungsmaterial, o.ä.) und Probenmaterial von Kleinkindern (≤ 6 Jahre)

Probenmaterial:

Bitte korrigieren Sie folgende Datensätze:

Angaben falscher Patient:

Einsender/Klinik/Station:.....

Patient (Name, Vorname, Fallnummer):

Geburtsdatum:

Angaben richtiger Patient:

Einsender/Klinik/Station:.....

Patient (Name, Vorname, Fallnummer):

Geburtsdatum:

Bemerkung:

Patientenaufkleber aus d. KIS
(falscher Patient)

Patientenaufkleber aus d. KIS
(richtiger Patient)

*Auf Grund normativer und gesetzlicher Vorgaben behalten wir uns vor, nur Datensätze für die unter der Ausnahmeregelung definierten Untersuchungsmaterialien zu korrigieren.

Name des beauftragenden Arztes in Druckbuchstaben:

Telefonnummer für Rückfragen:

.....
Datum/Unterschrift beauftragender Arzt