Antrag auf Stornieren eines Laborauftrags

Dieses Blatt bitte senden an:

- Klin.Chemie RoPo: 54220
- Diagn. Hämatologie RoPo: 54260
- Klin.Mikrobiologie STA: 54211

Entnahmedatum / Zeit: _____ / _____ Auftragsnummer Falscher Name Falscher Vorname Geb.Datum ☐ ♀ ☐ ♂	Richtiger Name Richtiger Vorname Geb. Datum ☐ ♀ ☐ ♂ Patienten-Nr. (8 Stellige-Nr.) (Bsp:84121314)
---	--

Station: _____	Telefon: _____
Grund für Korrektur:	☐ Patient verwechselt ☐ Sonstiges, Begründung obligatorisch:
Verantwortlich, Name:	
Unterschrift:	Datum:

Wird vom Labor ausgefüllt: **Superuser oder IT**

Bemerkung:	Hier Etiketle aufkleben oder Auftragsnummer notieren
Auftrag storniert durch Name:	Datum: _____ Zeit: _____ Visum: _____