



Formblatt zur Qualitätskontrolle	FB-QM-027
Antrag auf nachträgliche Änderung von Aufträgen	

Antrag auf nachträgliche Änderung von Aufträgen des Instituts für med. Mikrobiologie, Immunologie und Hygiene (IMMIH) in der Labor-EDV (IMP EUROLAB) und ggf. im KIS (ORBIS).
Anträge bitte per Fax an: 32134

Der Laborbefund dieses Patienten/dieser Patientin:

Name, Vorname
Geburtsdatum
Fall-Nummer

Auftragsnummer/Labornummer

Patientenetikett des „falschen“ Patienten

- ▶ **soll keinem Patienten zugeordnet werden, d.h. der Auftrag soll vom o.g. Patienten getrennt werden**
- ▶ **soll folgendem Patienten/folgender Patienten zugeordnet werden**

Name, Vorname
Geburtsdatum
Fall-Nummer

Patientenetikett des „richtigen“ Patienten

Antrag von:

Station	Name in Klarschrift (Antragssteller)	Funk (behand. Arzt)
Datum, Unterschrift (Antragssteller)		

_____ am _____
geändert von

von Station auszufüllen

vom Labor auszufüllen