



|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Formblatt zur Qualitätskontrolle</b>                | <b>FB-QM-027</b> |
| <b>Antrag auf nachträgliche Änderung von Aufträgen</b> |                  |

**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