



Institut für Klinische Chemie des Universitätsklinikums Köln
Formblatt für Antrag auf nachträgliche Änderung von POCT-Befunden
FB-POCT-003-D

Datum: 18.04.2024

Seite 1 von 1

**Antrag auf nachträgliche Änderung von POCT-Befunden in der Labor EDV (OPUS L) und
im KIS (Orbis/ Meona) beim Institut für Klinische Chemie (Zentrallabor) (Fax: 89244)**

Unvollständige Formulare werden nicht bearbeitet!

Bei Ausnahmekartenbenutzung:

<p>Fehlerhafte Daten bitte hier eintragen:</p> <p><input type="checkbox"/> BGA <input type="checkbox"/> BZ <input type="checkbox"/> ACT <input type="checkbox"/> INR</p> <p>Messdatum:</p> <p>Uhrzeit:</p> <p>Standort Gerät:</p> <p>Kartenummer Benutzer:</p>	<p>Soll folgendem Patienten / folgender Patientin zugeordnet werden (hier bitte Patientenetikett einkleben):</p> <div style="border: 1px solid blue; padding: 10px; text-align: center;">  </div>
---	--

Bei Patientenverwechslung oder bei fehlerhafter Angabe Probentyp:

<p>Fehlerhafte Daten bitte hier eintragen:</p> <p><input type="checkbox"/> BGA <input type="checkbox"/> BZ <input type="checkbox"/> ACT <input type="checkbox"/> INR</p> <p>Name, Vorname:</p> <p>Geburtsdatum:</p> <p>Fall-Nr.:</p> <p>Messdatum:</p> <p>Uhrzeit:</p> <p>Standort Gerät:</p> <p>Kartenummer Benutzer:</p>	<p><input type="checkbox"/> Soll folgendem Patienten / folgender Patientin zugeordnet werden (hier bitte Patientenetikett einkleben):</p> <div style="border: 1px solid blue; padding: 10px; text-align: center;">  </div> <p><input type="checkbox"/> soll keinem Patienten zugeordnet werden, d.h. der Auftrag soll vom o. g. Patienten getrennt werden.</p> <p><input type="checkbox"/> Fehlerhafter Probentyp bitte ändern von _____ in: _____</p>
---	---

_____	_____
Station	Telefon oder Funk
_____	_____
Name des Antragstellers in Klarschrift	Datum, Unterschrift

Nur vom POCT-Management des Instituts für Klinische Chemie auszufüllen!

geändert am: _____ von: _____

Bemerkung:

Ausgedruckt unterliegt das Dokument nicht dem Änderungsdienst!