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, OPUS::L/M) und ggf. im KIS (ORBIS).
Anträge bitte per Fax an: 32134

von Station auszufüllen

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 Patientin zugeordnet werden** ☐

Name, Vorname

Geburtsdatum

Fall-Nummer

Patientenetikett des „richtigen“ Patienten

Antrag von:

Station | Name in Klarschrift (Antragssteller) | Funk (behand. Arzt)

Datum, Unterschrift (Antragssteller)

vom Labor auszufüllen

geändert von | am