OE • * ^ å | ` &\ oÁ } c^\ | @ * oÁå æ• ÁÖ[\ ` { ^ } oÁ, æ&@Áå^{ Á† } å^ | ` } * • å æ } •

Info für Einsender bei Probenverwechslung Dokument



Laboratoriumsmedizin

Das Zentrallaboratorium nimmt Patientenproben im Hinblick auf diagnostische Eindeutigkeit und Therapieentscheidungen nur mit eindeutiger Kennzeichnung des Patienten zur Untersuchung an. Eine Probe kann daher nachträglich nicht einem anderen Patienten zugeordnet werden.

Bei sicherer Patienten- oder Probenverwechslung kann eine Löschung der entsprechenden Befundergebnisse nur dann vorgenommen werden, wenn der Einsender den Sachverhalt schriftlich und mit Arztunterschrift dargelegt hat.

5	
Wir benötigen die folgenden Angaben (Bitte EINDEUTIG schreiben, DANKE!):
Station / Ambulanz / Sonst. Einsender	
Patienten ID:	
Patienten Nachname:	
Patienten Vorname:	
Labor Auftragsnummer:	(Achtung: Ohne Datum eintragen!)*
Datum + Uhrzeit der Verwechslung:	(ggf. geschätzt)
Beauftragt durch:	
Arzt / Ärztin Name:	
Datum:	
Unterschrift:	
Kontakt (Tel optional):	
*Bitte vollständig und in <u>Druckbuchstaben</u> ausfüllen.	
porbefund , Auftragsannahme von: 11:25 20529_21859113, Status: fertig patholo	Probenentnahmedat.: 29.5.2012, 11:25 AuftragsNr.: gische Werte!
tum Auftragsnr	
en Sie bitte Verständnis dafür, das Denkommentierung durchführen können.	s wir nur bei vollständigen Angaben die entsprechende
e übermitteln Sie uns Ihr Schreiben - per Fax an Faxnr.: 58-66569	

Bi

Denken Sie bitte auch daran, alle anderen Labore, an die zeitgleich verwechselte Proben versandt wurden, zu informieren (z.B. Transfusionsmedizin, Mikrobiologie).

Korrekturmaßnahme im Zentrallaboratorium		
durchgeführt (Unterschrift):	geprüft Dienstarzt (Unterschrift):	
Namen in Druckbuchstaben ausfüllen	Namen in Druckbuchstaben ausfüllen	

ID: 82813 Revision: 001/06.2025 Freigabe: 13.06.2025 Seite 1 von 1