



Vorgehensweise bei Probenverwechslung – Hinweise für Einsender

Bitte füllen Sie dieses Formblatt vollständig und gut lesbar in Druckschrift aus.

Nur vollständig ausgefüllte Formulare können in der Virologie weiterbearbeitet werden.

Arzt (Name und Unterschrift)

Station

weitere Angaben

Patienten-ID und Name des **verwechselten** Patientenmaterials

☐

unbekannt

Patienten-ID und Name des **korrekten** Patientenmaterials

Laborauftragsnummer

Untersuchung/Anforderung/Korrektur von

Schilderung des Sachverhaltes

BITTE FAXEN SIE DEN FERTIG AUSGEFÜLLTEN BOGEN AN: 06421 - 58-65381

Vom *Institut für Virologie* auszufüllen!

Korrekturmaßnahme durchgeführt:

Von

Funktion

Datum