

Per Fax an **0221 940 505 7950** oder
per E-Mail an **ruecksprache@wisplinghoff.de**

Mitteilung zu einer Patienten- oder Probenverwechslung

In unserer Praxis ist es bei dem folgenden Auftrag zu einer Verwechslung der Patientin oder des Patienten bzw. der Probe gekommen.

Wichtig: Bitte reichen Sie uns mit diesem Formular unbedingt einen neuen Untersuchungsauftrag ein.

Auftragsnummer

Praxis

Einsendernummer

Datum

Ansprechperson (Name, Vorname)

Telefonnummer

Es handelt sich um leicht wiedergewinnbares Probenmaterial (z.B. Abstrich, Stuhl, Harn, Blut, etc.).
Bitte kennzeichnen Sie den betroffenen Auftrag gut sichtbar mit dem Vermerk
Patienten-/Probenverwechslung.

Es handelt sich um schwer bzw. nicht wiedergewinnbares Untersuchungsmaterial (z.B. Liquor, Knochenmark, operativ entnommenes Untersuchungsmaterial) bzw. Probenmaterial von Kleinkindern.
Die Zuordnung zu einer anderen Patientin oder einem anderen Patienten wurde zweifelsfrei dokumentiert und geklärt.

Probenmaterial

Bitte korrigieren Sie die folgenden Datensätze:

Alt

Neu

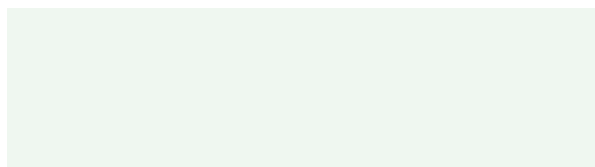
Patientin/Patient (Name, Vorname)

Patientin/Patient (Name, Vorname)

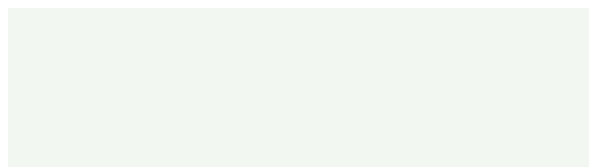
Geburtsdatum

Geburtsdatum

Bemerkung



Praxisstempel



Datum/Unterschrift beauftragende ärztliche Person