

Bitte per Fax an 0351 / 458 - **5379**

**Stornierung von
Laboranforderungen**

▼ Hier **Patienten-Etikett**
einkleben. Wenn nicht
vorhanden, ausfüllen!

Hier bitte die linke
obere Ecke des
Patientenetikettes
ansetzen!

Name

Vorname

Geb. Datum

Geschlecht männl. weibl.

Kostenträger

Betreffender Auftrag

vom: Datum

Abnahmezeit: Zeit

ANR:
(immer angeben)

Datum

Unterschrift anweisender Arzt _____

- Stornierung des gesamten Auftrags
- Stornierung folgender Parameter:
(Keine Stationsprofile, immer Analysen-Parameter angeben!)

Grund der Stornierung:

- fehlerhafte Zuordnung Probenmaterial zu Patient
- fehlerhafte Probengewinnung / -Lagerung
- nicht benötigte Parameter
- Sonstiges: _____

Nur vom Labor auszufüllen

Bearbeitungsvermerk

Tages-Nr. / Archiv-Nr.

- Stornierung **vor** Proben-
analytik¹

Datum / Zeit, Signum Bearbeiter

- Stornierung **nach** Proben-
analytik²

Datum / Zeit, Signum Bearbeiter

¹ Da noch keine Leistung erfolgt ist, kann eine Stornierung
kostenfrei durchgeführt werden.

² Die Anforderung ist nicht mehr rückgängig zu machen und die
Analyse erfolgt. Daraus resultiert eine Leistung, die dem Einsender
in Rechnung gestellt werden muss.