

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-  
analytik<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ Datum / Zeit, Signum Bearbeiter

- Stornierung **nach** Proben-  
analytik<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_ Datum / Zeit, Signum Bearbeiter

<sup>1</sup> Da noch keine Leistung erfolgt ist, kann eine Stornierung  
kostenfrei durchgeführt werden.

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