Antrag für Befundstornierung von Blutgasbefunden im Orbis

**Befunddaten (Daten des eingelesenen Patienten):** (bitte leserlich ausfüllen)

AZ-Nr.:

Nachname:

Vorname:

Geb. Datum:

Standort des Gerätes (Station):

Uhrzeit der Messung:

Datum der Messung:

**Grund für Stornierung:**

o Patientenverwechslung

o falsches Probenmaterial (arteriell, venös, kapillär)

o Fehler bei Messung (Gerinnsel, Luftblasen etc.)

o Eingabefehler (Flow, Patiententemperatur etc.)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name des Antragstellers (bitte leserlich)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bei einer Fehlmessung bitte eine Wiederholungsmessung mit richtiger Patientenidentifikation bzw. richtigen Probenangaben durchführen.

Den Antrag bitte umgehend an die unten angegebene Faxnummer senden!

Bei Fragen bitte an das **POC Labor** (DW: **58234**, Mo bis Fr von 07:30 bis 16:00 Uhr) wenden.

**Faxnummer (POC Labor): 23196**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum** **Unterschrift des Antragstellers**

Dieses Antragsformular kann im Internet unter: „**SALK/**[**UI für Medizinisch-Chemische Labordiagnostik (Zentrallabor)**](http://www.salk.at/6981.html)**/Information für Einsender/ Formulare&Anleitungen/ Formulare/Antrag für Befundstornierung von Blutgasbefunden im Orbis“** ausgedruckt werden.