

Bemerkungen, Gefäßnummern

Auftraggeber:

<KUNDE>
<ZEILE1>
<ZEILE2>
<ZEILE3>
<ZEILE4>
<ZEILE5>

<RECHNUNGSKANAL>

Befundkopie an:
- Frau Z. Gonçalves

Labor

Patient

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ, Ort _____

Geb.datum _____

Mann Frau

Entnahmedatum und -zeit

Tag	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 13	<input type="text"/> 14	<input type="text"/> 15	
	<input type="text"/> 16	<input type="text"/> 17	<input type="text"/> 18	<input type="text"/> 19	<input type="text"/> 20	<input type="text"/> 21	<input type="text"/> 22	<input type="text"/> 23	<input type="text"/> 24	<input type="text"/> 25	<input type="text"/> 26	<input type="text"/> 27	<input type="text"/> 28	<input type="text"/> 29	<input type="text"/> 30	<input type="text"/> 31
Monat	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 12				
Stunde	<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 01	<input type="text"/> 02	<input type="text"/> 03	<input type="text"/> 04	<input type="text"/> 05	<input type="text"/> 06	<input type="text"/> 07	<input type="text"/> 08	<input type="text"/> 09	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 11				
	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 13	<input type="text"/> 14	<input type="text"/> 15	<input type="text"/> 16	<input type="text"/> 17	<input type="text"/> 18	<input type="text"/> 19	<input type="text"/> 20	<input type="text"/> 21	<input type="text"/> 22	<input type="text"/> 23				
Minute	<input type="text"/> 00	<input type="text"/> 05	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 15	<input type="text"/> 20	<input type="text"/> 25	<input type="text"/> 30	<input type="text"/> 35	<input type="text"/> 40	<input type="text"/> 45	<input type="text"/> 50	<input type="text"/> 55				

Priorität

- Normal

Probenmaterial

- Nativ-Blut

Methoden

- Hepatitis B HBs-Ag
- Hepatitis C HCV
- HIV-1/2 Ak und Ag
- HTLV-I

hier falten

Patientenkleber
(nur Barcode)

KUNDE
>>
<<
KUNDE
<<
>>

frei lassen !
(für Labor reserviert)

IKMI11

MUSTER