

Station / Amb.	Datum	Uhrzeit	KREISKRANKENHAUS ERBACH Anästhesie-Abteilung SEROLOGIE <div>Laborauftragsnummer</div>
Entnahmedatum:	Zi.-Nr.		

Diagnose:	<input checked="" type="checkbox"/>	Gewünschte Untersuchung ankreuzen		Blutgruppe	
		Blutgruppe		Unterschriften	
OP-Datum:	Hb g %	Kreuzprobe für		EK	(Labor) (Arzt)
falls bekannt		Antikörper			Antikörper pos. neg.
Blutgruppe <u>des Empfängers</u> der Mutter		direkter Coombstest			pos. neg.
hier bestimmt am:		indirekter Coombstest		indir. Coombstest pos. neg.	
Transfusionsanamnese:		KREUZPROBE in Ordnung für 72 Std. Name des Patienten			
Das Blut wurde von mir entnommen, die Beschriftung des Probenröhrchens kontrolliert und mit dem Anforderungsschein verglichen. Unterschrift des entnehmenden Arztes	Nr. und Blutgruppe der Konserve			Datum	Unterschriften
Die angeforderten Ery.-Konzentrate müssen von einem Arzt angeordnet und verschrieben werden!					

Station	Station
Nr. und Blutgruppe der Konserve	Nr. und Blutgruppe der Konserve
Name und Blutgruppe des Patienten KREUZPROBE in Ordnung für 72 Std.	Name und Blutgruppe des Patienten KREUZPROBE in Ordnung für 72 Std.
Datum Unterschriften	Datum Unterschriften
Station	Station
Nr. und Blutgruppe der Konserve	Nr. und Blutgruppe der Konserve
Name und Blutgruppe des Patienten KREUZPROBE in Ordnung für 72 Std.	Name und Blutgruppe des Patienten KREUZPROBE in Ordnung für 72 Std.
Datum Unterschriften	Datum Unterschriften
Name:	Name: