

Labornummer	Fallnummer																																	
	<table border="1"> <tr><td>8</td><td>4</td><td>2</td><td>1</td><td>8</td><td>4</td><td>2</td><td>1</td></tr> <tr><td>8</td><td>4</td><td>2</td><td>1</td><td>8</td><td>4</td><td>2</td><td>1</td></tr> <tr><td>8</td><td>4</td><td>2</td><td>1</td><td>8</td><td>4</td><td>2</td><td>1</td></tr> <tr><td>8</td><td>4</td><td>2</td><td>1</td><td>8</td><td>4</td><td>2</td><td>1</td></tr> </table>		8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1
	8	4	2	1	8	4	2	1																										
	8	4	2	1	8	4	2	1																										
8	4	2	1	8	4	2	1																											
8	4	2	1	8	4	2	1																											
Auftraggeber																																		
Kopie an: <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 01</td><td><input type="checkbox"/> 02</td><td><input type="checkbox"/> 03</td><td><input type="checkbox"/> 04</td><td><input type="checkbox"/> 05</td><td><input type="checkbox"/> 06</td><td><input type="checkbox"/> 07</td><td><input type="checkbox"/> 08</td><td><input type="checkbox"/> 09</td><td><input type="checkbox"/> 10</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10																							
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10																									

Datum/Zeit der Probenentnahme													
Tag	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>30</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	30	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	30			
Monat	<table border="1"> <tr><td>J</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td></tr> </table>	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
Stunde	<table border="1"> <tr><td>8</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>20</td></tr> </table>	8	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	20
8	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	20		
Minute	<table border="1"> <tr><td>00</td><td>15</td><td>30</td><td>45</td></tr> </table>	00	15	30	45								
00	15	30	45										

Laborauftrag "SCHOCK"	<input type="checkbox"/> Klinische Angaben, Fragestellung
<input checked="" type="checkbox"/> NOTFALL	

CHEMIE Vac. grün 4,5 ml <input type="checkbox"/> Na, K, Ca, Cl, Bicarbonat, Glucose, Harnstoff, Kreatinin	HÄMATOLOGIE * Vac. violett 4,5 ml <input type="checkbox"/> STATUS Hb, Hk, Ec, Lc, Tc, CRP * Noch nicht als "Schockauftrag" verfügbar	GERINNUNG * Vac. hellblau 4,5 ml <input type="checkbox"/> Quick <input type="checkbox"/> PTT * Noch nicht als "Schockauftrag" verfügbar	Achtung! Dieses Formular erzeugt einen nicht erweiterbaren Auftrag! Zusätzliche Analysen und Folgeuntersuchungen sind ausgeschlossen. Für weitere Analysen sind entsprechende Aufträge und Proben nötig.
--	---	--	--