

Ansprechpartner:

Aufklärung erfolgt?

- Ja wann: _____
- persönlich durch: _____
- mitgegeben wann: _____
- nicht geplant Grund: _____

Einwilligung unterschrieben?

- Ja wann: _____
- abgelehnt wann: _____

Patienten-ID _____

Proben:

- Nase erfolgt am: _____ für:
- Nase erfolgt am: _____ für:
- Nase erfolgt am: _____ für:
- Blut erfolgt am: _____ für:
- Blut erfolgt am: _____ für:
- Blut erfolgt am: _____ für:
- Urin erfolgt am: _____ für:
- Urin erfolgt am: _____ für:
- Urin erfolgt am: _____ für:

abgelehnte Proben?

- Ja welche: _____
- Nein

Sonstiges /To-Do:
