

Patient*in Etikett

BLUTKULTUR BEGLEITSCHREIBEN

Vor- und Nachname

Vers. Nr..

Geb.

ANAMNESE

Diagnose

Seit wann ist der/die Patient*in krank? Datum Tage

Hat der/die Patient*in Fieber?
Wenn JA, wie hoch und seit wann? JA Datum Grad NEINNimmt der/die Patient*in
derzeit Antibiotika?
Wenn JA, welche und seit wann? JA Datum NEIN

Antibiotika

PROBENGEWINNUNG

Datum der Probengewinnung Uhrzeit der Probengewinnung

Blutkultur abgenommen von

Ort der Probengewinnung IHR LABOR PLZ

ORDINATION



Stempel Ordination



Datum

Mitarbeiter*in