

Einweisungsnachweis Labor

Tätigkeiten*	Geräte**	Eingewiesener Name, Vorname	Einweisender Name, Vorname	Bemerkungen	Datum
Annahme von Blutproben					
Vorbereitung von Blutproben					
Durchführung d. Labor- methoden a-z					
Befundübermittlung					
Qualitätskontrolle					
Hygieneplan					
Andere					