Protokol o záměně vzorku

POZOR, formulář je možné na oddělení přijmout pouze kompletně vyplněný !!!

Oddělení (název, IČP):

Vyplňuje žadatel: List č..

Původní, nesprávná identifikace vzorku		Opravená, správná identifikace vzorku	
Jméno pacienta	Rodné číslo/ číslo pojištěnce	Jméno pacienta	Rodné číslo/ číslo pojištěnce
Datum zjištění	Záměnu identifikoval (jméno, podpis, razítko)	Opravený štítek nalepte:	
Popis příčiny (včetně personální odpovědnosti):			

Vyplňuje laboratoř:

V laboratoři přijal, datum	V LIS opravil, datum	L/O*	Číslo NU**

* poznamenat, zda neshoda byla způsobena v laboratoři (L) nebo na oddělení (O)
** číslo nežádoucí události hlášené managementu kvality ONT