



Mitteilung über Auffälligkeiten

Falls es mit dem **Entnahmeset oder bei der Entnahme zu Auffälligkeiten** gekommen ist, füllen Sie uns bitte dieses Formblatt aus.
Original zurück an eticur), Durchschlag für die Patientenakte.

Von der Klinik auszufüllen

Anschrift der Klinik oder Stempel

Name der Klinik _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Stempel _____

Angaben zur Entbindung

Name, Vorname der Mutter _____ Geburtsdatum _____

Datum der Entbindung _____

Art der Auffälligkeiten

Problembehandlung

Protokoll

Festgestellt durch:

Name, Vorname (Druckbuchstaben)	Unterschrift
---------------------------------	--------------

eticur) informiert: schriftlich E-Mail (info@eticur.de) Faxmitteilung (089.125981-19)

Von eticur) auszufüllen:

Durchgeführte Maßnahmen von eticur):

München, den _____

Unterschrift (Leitung Qualitätskontrolle)