ZENTRALLABOR
Barmherzige Brüder
Ordensklinikum Linz

Zuweisung zur Blutgasbestimmung

Datum :
Uhrzeit :

Patientenetikette :
Zimmernummer :

Temp.d.Patienten : °C
Sauerstoff: ☐ nein
☐ ja

Abnahmeart :
kapillär ☐
venös ☐
arteriell ☐

ZENTRALLABOR
Barmherzige Brüder
Ordensklinikum Linz

Zuweisung zur Blutgasbestimmung

Datum :
Uhrzeit :

Patientenetikette :
Zimmernummer :

Temp.d.Patienten : °C
Sauerstoff: ☐ nein
☐ ja

Abnahmeart :
kapillär ☐
venös ☐
arteriell ☐