

Dokument-Nr.: VIRDGüFB-31896-01-F
Gültig seit: 23.03.2023
Nächste Prüfung: 23.03.2024
Dokumentenart: Formular

Ärztliche Identitätserklärung

Universitätsklinikum Bonn
Institut für Virologie
Venusberg-Campus 1
Gebäude 63
53127 Bonn

Die Änderung der Patientenzuordnung zu Labor-Aufträgen kann nur nach ärztlich ausgefülltem Identitätsnachweis erfolgen.

- **Bitte faxen Sie das Formblatt ausgefüllt an die Virologie, FAX 0228 287 14433**

Wegen falscher Zuordnung soll der Laborauftrag

Pat.-Name / Geb.-Datum _____

Einsender / Kostenstelle: _____

Fallnummer: _____

Abnahmedatum: _____

geändert werden in:

Pat.-Name / Geb.-Datum: _____

Einsender / Kostenstelle: _____

Fallnummer: _____

▪
Arztname in Klarschrift: _____

Telefonnummer für Rückfragen: _____

Datum und Unterschrift des Antragstellers: _____

Stempel der Klinik / Einrichtung

Ansprechpartner: Prof. Dr. Anna Maria Eis-Hübinger
Freigabebereich:
Übergeordnete Formblätter