

**Die Änderung der Patientenzuordnung zu Labor- oder POCT-Aufträgen kann nur nach ärztlich ausgefüllter Identitätserklärung erfolgen.**

**Bitte faxen Sie das Formblatt ausgefüllt an das Zentrallabor, FAX 12159**

**Hinweis: Änderungen im KAS müssen bei der Clearingstelle des GB 3 mit einem Clearing Auftrag beantragt werden.**

### **Ärztliche Identitätserklärung**

**Wegen falscher Zuordnung soll der Laborauftrag**

Auftragsnummer \_\_\_\_\_

Einsender /Kostenstelle \_\_\_\_\_

Pat.-Name / Geb.-Dat. \_\_\_\_\_

Fallnummer \_\_\_\_\_

Meßdatum / -zeit \_\_\_\_\_

**geändert werden in:**

Einsender /Kostenstelle \_\_\_\_\_

Pat.-Name / Geb.-Dat. \_\_\_\_\_

Fallnummer \_\_\_\_\_

Arztname in Klarschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer für Rückfragen \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des Antragstellers \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Stempel**

	Erstellt von:	Geprüft von:	Freigegeben von:
Name	Morgenweg, Christina	Hentschel, Matthias	Dolscheid-Pommerich, Ramona
Datum	18.09.2025	18.09.2025	18.09.2025