

<b>ukb</b> universitäts klinikum <b>bonn</b>  Institut für Klinische Chemie und Klinische Pharmakologie -Zentrallabor-	<b>Formblatt</b>	Version: 1 gültig ab: 18.09.2025 Revision: 18.09.2026
	<b>ZL01 FB Identitätserklärung</b>	2 Allgemeines  Seite 1 von 1

**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