MVZ Labor Dr. Limbach
HEIDELBERG

Alter Barcode	Neuer Barcode
Limbach intern	Limbach intern

Auftragsformular für die Änderung von Patientendaten

Bitte ankreuzen

☐ Korrektur von Patientendaten

☐ Änderung von Patientendaten aufgrund einer Patientenverwechslung

Schreib-Tipp-Lesefehler korrigieren wir gerne.
Bei Patientenverwechslungen raten wir generell zur Neueinsendung von Anforderungsschein und Probenmaterial. Beachten Sie hier bitte auch, dass bei Untersuchungen nach dem Gendiagnostik–Gesetz und bei Untersuchungen, die den Richtlinien zur Blutgruppenbestimmung und Bluttransfusion der Bundesärztekammer unterliegen, Änderungen von Patientendaten nicht möglich sind.

Bitte füllen Sie dieses Formular gut leserlich und vollständig aus und faxen Sie das ausgefüllte Formular an folgende Fax-Nummer: 06221-3432110

Auftragsnummer:		
Einsender:		
Kundennummer (falls bekannt):		
Ansprechpartner (Name/TelNr.):		
Angaben zu den Patientendaten		
	ALT	NEU
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Kostenträger*[1,2]		
ggf. Patientenadresse		
sonstiges		

* [1] bei Privatpatienten die Patientenadresse angeben
*[2] bei Kassenpatienten neuen Überweisungsschein einreichen

☐ Bei den unter der o.g. Auftragsnummer eingesandten Proben handelt es sich um Proben des unter „NEU“ angegebenen Patienten.

Praxisstempel

Datum _____ Unterschrift _____

Kommentar

Eigentum Labor Dr. Limbach & Kollegen