



Untersuchungsauftrag forensische Toxikologie CTU (extern)

Barcode

Eingangsdatum _____

| | |
|--|---|
| Einsender Institution: Telefon: Telefax: | Rechnungsempfänger <input type="checkbox"/> wie Einsender |
|--|---|

Personalien

Name, Vorname _____

Geburtsdatum, -ort _____

Untersuchungsmaterial

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Urin | <input type="checkbox"/> Haar |
| Gesamtlänge A-Probe: cm; B-Probe: cm | |
| Restlänge: cm | Haarfarbe: |
| Probenvol. [mL] A - Probe: B - Probe: | Analysenlänge: <input type="checkbox"/> EtG 3 cm <input type="checkbox"/> Abweichend cm <input type="checkbox"/> Drogen 6 cm |
| Abnahmedatum: | Probenidentifikations-Nr.: |

Untersuchungsauftrag

| Urin | Haar |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ethylglucuronid (EtG) ¹ | <input type="checkbox"/> Ethylglucuronid (EtG) ¹ |
| <input type="checkbox"/> Drogen- und Arzneimittelscreening (entsprechend CTU 3, Tabelle 4) ¹ | <input type="checkbox"/> Drogen- und Arzneimittelscreening (entsprechend CTU 3, Tabelle 4) ¹ |
| zusätzliche Analysen | zusätzliche Analysen |
| <input type="checkbox"/> Opiode (entsprechend CTU 3, Tabelle 4) ¹ | <input type="checkbox"/> Opiode (entsprechend CTU 3, Tabelle 4) ¹ |
| <input type="checkbox"/> LSD ¹ | <input type="checkbox"/> LSD ² |
| <input type="checkbox"/> Synthetische Cannabinoide („Spice“) ¹ | <input type="checkbox"/> Synthetische Cannabinoide („Spice“) ² |
| <input type="checkbox"/> Cathinone („Badesalze“) ¹ | <input type="checkbox"/> Cathinone („Badesalze“) ² |
| <input type="checkbox"/> Psychopharmaka-Screening ² | <input type="checkbox"/> Psychopharmaka-Screening ² |
| <input type="checkbox"/> Z-Substanzen ¹ | <input type="checkbox"/> Z-Substanzen ² |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ ^{1,2} | <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ ^{1,2} |

¹ Analyse erfolgt im Labor Dr. Staber und Kollegen GmbH, akkreditiert nach DIN EN ISO 17025:2018 (D-PL-13252-01-01).

² Analyse erfolgt als Unterauftrag durch ein nach DIN EN ISO 17025:2018 akkreditiertes Partnerlabor.

Bemerkung, Angaben zu Einnahme von Drogen/Medikamenten

Datum

Unterschrift und Stempel