

# ANFORDERUNG

## ÜBERSICHTSANALYSE BERAUSCHENDE MITTEL

V 1.1; 140805

**EINSENDER**

Behörde/Praxis/Krankenanstalt:

Abteilung:

Geschäftszahl/Fallzahl:

Adresse:

Name und Telefonnummer des/der für die Einsendung Verantwortlichen:**PROBAND/IN**

Name:

Geburtsdatum:

Vermuteter Zeitpunkt der Substanzaufnahme:

Medikation (auch im Zeitraum Vorfall-Probengewinnung):

**ÜBERMITTELTES MATERIAL**

- BLUT (Typ bitte spezifizieren: \_\_\_\_\_) – Abnahmezeitpunkt: \_\_\_\_\_
- URIN – Abnahmezeitpunkt: \_\_\_\_\_
- ASSERVIERTE(R) FLÜSSIGKEIT/FESTSTOFF

**UNTERSUCHUNGSauftrag**

Zur Abklärung einer fraglichen Aufnahme von potentiell beeinträchtigend/berauschend wirkenden Substanzen (Mißbrauchsdrogen, zentral-wirksame Medikamentenwirkstoffe, „K.O.-Mittel“; exkl. Trinkalkohol) wird eine Übersichtsanalyse folgender Proben beauftragt (ca. 200 Parameter; Bearbeitungsdauer 1-2 Wochen):

- Blut
- Urin
- Blut und Urin
- Asservierte(r) Flüssigkeit/Feststoff

**Datum****Unterschrift****HINWEISE**

- ) Probenahme möglichst zeitnah nach dem Vorfall durchführen; Urin hat gegenüber Blut ein längeres Nachweisfenster.
- ) Probenmengen zumindest 1 mL Blut und 1 mL Urin.
- ) Bei Blutabnahme bevorzugt Serum-Röhrchen ohne Trenngel verwenden (anderes Material aber auch untersuchbar).
- ) Sofern Übermittlung innerhalb eines Tages sichergestellt ist, kann diese ohne Kühlung der Proben erfolgen.