

1. Verfahrenszeitraum, Anzahl der Einbestellungen:

_____ Einbestellungen vom _____ bis _____

2. Folgende Untersuchungen sollen durchgeführt werden: Drogenscreening im Urin "klassisch, polytoxikologisch" Drogenscreening Profil: _____ Drogenscreening nur Cannabinoide im UrinAlkoholmarker im Blut: GOT, GPT, γ GT CDT Alkoholmarker im Urin: Ethylglucuronid (EtG) Zusatzvereinbarungen: _____**3. Probandendaten**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Adresszusatz: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Mobiltelefon: _____ E-Mail-Adresse: _____

Einbestellung per (nur eine Auswahl): Post oder Telefon oder SMS oder E-Mail oder E-Mail+SMS Duplikatbefund (kostenpflichtig) an Privatadresse Duplikatbefund (kostenpflichtig) an: _____**4. Auftraggeber und Befundadresse**

Name: _____ Vorname: _____

Zusatz/zu Händen: _____

Straße: * _____

PLZ: * _____ Ort: * _____

Telefon: * _____ Fax: * _____

* nur falls Daten dem Labor nicht vorliegen

 Proband bezahlt im Labor Die Rechnungsstellung erfolgt an Auftraggeber Rechnungsstellung erfolgt an: _____ Bitte führen Sie für diesen Probanden ein Einbestellungsverfahren durch (wie unter 1. bis 4. angegeben) Bitte verlängern Sie das bestehende Verfahren unter der Probandennummer _____Zeitraum bis: _____ Es sollen zusätzlich _____ Einbestellungen erfolgen Bitte das Verfahren stornieren Zusatzvereinbarung: _____

Datum:

Unterschrift des Auftraggebers

Es gelten die bekannten Bedingungen im Einbestellungsverfahren zu Schweigepflicht, zufälliger Terminierung, Urlaub, Krankheit, Datenschutz, Identitätsprüfung, Probenverdünnung, Medikamentengebrauch etc.

**Postalisch an Labor Blackholm MVZ, Bahnhofstraße 14, 74072 Heilbronn
oder Fax: 07131-7876-29 oder E-Mail: drogenscreening@labor-hn.com**