

**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 Urin

Alkoholmarker im Blut:

- GOT, GPT, gamma-GT
- MCV
- CDT

Alkoholmarker im Urin:

- Ethylglucuronid

Zusatzvereinbarungen: \_\_\_\_\_

**3. Probandendaten**

Name, Vorname:		
Geburtsdatum, Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Straße:		
PLZ, Ort:		
Telefon, Handy:		
Adresszusatz:		

- Nur telefonische Einbestellungen erwünscht
- Duplikatbefund (kostenpflichtig) an Privatadresse
- Duplikatbefund (kostenpflichtig) an: \_\_\_\_\_

**4. Auftraggeber und Befundadresse**

Wichtig: Nur offizielle Adressen; z.B. Behörde, Anwalt, Beratungsstelle, Bewährungshilfe

Name, Vorname:		
Zusatz oder zu Händen:		
Straße: *		
PLZ, Ort: *		
Telefon, Fax: *		

\* nur falls Daten dem Labor nicht vorliegen

- Proband bezahlt im Labor                       Die Rechnungsstellung erfolgt an Auftraggeber
- Die 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 \_\_\_\_\_

**per Post an Labor Blackholm MVZ GmbH, Bahnhofstraße 14, 74072 Heilbronn oder Fax: 07131 / 7876-29**

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