

## Untersuchungsauftrag Toxikologie (privat)

### Auftraggeber/-in:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Auftragsdatum: \_\_\_\_\_

### Rechnungsadresse (falls abweichend von Anschrift):

\_\_\_\_\_

### Fragestellung:

- privater Auftrag
- gerichtlicher Auftrag gemäß Gerichtsbeschluss (z.B. Familien-Sorgerecht)
- Sonstiges:

Zum Nachweis von: \_\_\_\_\_

### Probenmaterial:

Art des Materials:  Blut/Serum  Urin  Haare  Substanzen  Sonstiges

Entnahmedatum/-zeit: \_\_\_\_\_

Entnommen durch: \_\_\_\_\_

Die im Zusammenhang mit dem Auftrag entstehenden Kosten werden vom Auftraggeber in voller Höhe übernommen. Der Auftraggeber erklärt sich freiwillig zur Untersuchung bereit und stimmt der für die Untersuchung notwendigen Probenentnahme zu.

Der Personalausweis wurde eingesehen, obige Daten wurden verglichen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitarbeiter/-in Toxikologie

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auftraggeber/-in



Erstellt am: 16.12.2025  
durch: L. Höfert  
Prüfung am: 16.12.2025  
durch: S. Becker

Freigabe am: 16.12.2025  
durch: S. Baumann