

Tel.: 0341/9715133 Fax: 0341/9715124

Patientenetikett:

Datum:

Einsender:

Tel.-Nr.:

Fax:

Material:

Blut

Urin

Mekonium

Muttermilch

Sonstiges

Entnahmezeit (Datum/Uhrzeit):

Auftrag zur chemisch-toxikologischen Untersuchung auf:

- Drogen / Betäubungsmittel
- Medikamente
- Ethanolbestimmung
(Ethanolbestimmung nur aus Blut oder Urin möglich)
- Sonstiges

Bemerkungen / Angaben zur Vorgeschichte / klinische Befunde:

Unterschrift des Arztes