

<b>Blut</b>		FTC-Nr.:	
Nachname:		FTC-Eingang:	
Vorname:			
Geburtsdatum:			
		<b>Intern:</b>	
<b>Auftraggeber: (Name, Anschrift):</b> (= Rechnungs- <u>und</u> Befundempfänger)		<b>Probenbezeichnung:</b>  1.  2.  3.  4.	
Externe Probennahme (entnommen und eingereicht von):		Kopie des Befundes an:	
Untersuchungsgrund:		Probennahme:	
<b>Es wird eine Untersuchung auf folgende Substanzen beauftragt:</b>			
<b>Drogen:</b> <input type="checkbox"/> Cannabinoide (THC) <input type="checkbox"/> Amphetamine <input type="checkbox"/> Opiate <input type="checkbox"/> Kokain	<b>Sonstige Substanzgruppen:</b> <input type="checkbox"/> Benzodiazepine <input type="checkbox"/> Methadon (Polamidon®) <input type="checkbox"/> Buprenorphin (Subutex®) <input type="checkbox"/> GHB (Gammahydroxybuttersäure, „KO-Tropfen“) <input type="checkbox"/> Barbiturate	<b>Alkoholmarker:</b> <input type="checkbox"/> EtG (Ethylglucuronid) <input type="checkbox"/> PEth (Phosphatidylethanol) ( <b>nur aus EDTA-Vollblut, gekühlter Probenversand nötig</b> )	<b>Sonstige</b> (Einzelsubstanz): <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....
<b>Es wird folgendes Screening beauftragt:</b>			
<input type="checkbox"/> GUA (general unknown analysis mittels TOF-MS, nur qualitativ)	<input type="checkbox"/> Medikamentenscreening mit Blutspiegelbestimmung	<input type="checkbox"/> Betäubungsmittelscreening (Amphetamine, Opiate, Cocain, Cannabinoide)	
<b>Es werden folgende Sonderuntersuchungen (mittels TOF-MS) beauftragt:</b>			
<input type="checkbox"/> Synthetische Cannabinoide (SPICE)	<input type="checkbox"/> Badesalze (Designerstimulanzien)	<input type="checkbox"/> Synthetische Benzodiazepine	<input type="checkbox"/> Synthetische Opiode
Intern FTC:			
Analysenbeginn		Analysenende	Freigegeben durch: