



Formular

Probenahme und Auftrag für Haaruntersuchungen

Personalien				
Name / Vorname				
Geburtsdatum / Geschlecht		m	w	
Identitätsüberprüfung				
Haarprobe, Sicherstellung				
Entnahmestelle	Kopf	Brust	Bein	Arm
Länge der Haare in cm			cm	
Stoppellänge in mm			mm	
Haarkosmetik, Haarbehandlung	keine			
Haarwasser	nein			
Entnahmedatum				
Probenahme durch				
Abteilung, Dienststelle, Institut				
Auftrag, Fragestellung				
Abstinenzkontrolle	Alkohol	Drogen	Medikamente	
Konsumangaben/Dosierung				
Zeitraum (max. 6 Monate)				
Prüfen auf	Ethylglucuronid (Alkohol-Marker) Drogen-Screening Cannabis Schlafmittel/Hypnotika (Benzo/Z-Subst.) Opioide, Schmerzmittel Dexamphetamin (chirale Analyse) Antidepressiva/Neuroleptika GHB			

Datum/Unterschrift

Video-Anleitung
Probenahme



Asservierungssets können unter obgenannter
Adresse bestellt werden.