

Krankenkasse, Kostenträger bzw. Kontrakt

Name, Vorname und Anschrift

geb. am

Kassen-Nr.

Versicherten-Nr.

Status

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

Datum

Belegtyp 4

laborkrone

Siemensstraße 40 Tel. 05222 8076-0
32105 Bad Salzufen www.laborkrone.de

- ☐ Männlich☐ Weiblich
- ☐ Divers☐ Unbestimmt
- Sonderfax:

- ☐ Expressbearbeitung (gegen Aufpreis)
- ☐ Nachanforderung zu der Auftragsnummer:

Barcode hier kleben!

- ☐ MPU (Fahreignungsdiagnostik)
- ☐ Privat☐ Rechnung an Einsender
- ☐ IGeL☐ Rechnung an Patient/-in
- ☐ Gericht☐ bzw. Proband/-in
- ☐ Sorgerecht☐ Duplikat an Patient/-in
- ☐ Arbeitsmedizin☐ bzw. Proband/-in
- ☐ andere☐ Bei positivem Befundergebnis
- Fragestellung**bitte keine** Bestätigungsanalyse (für MPU nicht zulässig)

Ausweisnummer:

- ☐ Identität des Patient/-in
- bzw. Proband/-in geprüft

Abnahmedatum

Abnahmezeit

Fall-Nr. / Ref.-Nr.

Urtemperatur direkt nach Probenahme

°C

Normalbereich: 32,0°C – 39,0°C

Urin-Untersuchungen

- ☐ Meth-/Amphetamin

☐ Benzodiazepine

☐ Cannabinoide

☐ Cocain

☐ Methadon

☐ Opiate
- ☐ Arzneimittel/Medikamente
- ☐ Enantiomeren-Trennung Amphetamin (Elvanse®, Attentin®)
- ☐ Ethylglucuronid (EtG) **MPU^{1,C}**
- ☐ Ketamin
- ☐ LSD
- ☐ Opioide
- ☐ Synthetische Cannabinoide
- ☐ Synthetische Cathinone

MPU^{1,C}

Forensik^B

NpS

- ☐ Meth-/Amphetamin

☐ Cannabinoide

☐ Cocain

☐ Opiate

☐ Methadon

☐ Benzodiazepine

☐ Arzneimittel/Medikamente^B

☐ Ethylglucuronid (EtG)

☐ K.o.-Mittel
- ☐ DRU4
- ☐ DRU1
- ☐ DRU2
- ☐ DRU3

Klinik^A

- ☐ Meth-/Amphetamin
- ☐ Benzodiazepine
- ☐ Cannabinoide
- ☐ Cocain
- ☐ Ethylglucuronid (EtG)
- ☐ Methadon
- ☐ Opiate

Bestätigungsanalyse^B

Haar-Untersuchungen^B

- ☐ Meth-/Amphetamin

☐ THC/Cannabinoide

☐ Cocain

☐ Opiate

☐ Benzodiazepine

☐ Methadon
- ☐ Arzneimittel/Medikamente
- ☐ Enantiomeren-Trennung Amphetamin (Elvanse®, Attentin®)
- ☐ Ethylglucuronid (EtG) **MPU¹**
- ☐ Ketamin
- ☐ LSD
- ☐ Opioide
- ☐ Synthetische Cannabinoide³
- ☐ Synthetische Cathinone³
- ☐ THC-Carbonsäure (THC-COOH)

MPU¹

NpS³

Kapillarblut-Untersuchungen^B

- ☐ Phosphatidylethanol (PEth) **MPU¹**
- ☐ Arzneimittel/Medikamente²
- ☐ großes Drogen-Screening (9 Panel)
- ☐ kleines Drogen-Screening (4 Panel)
- ☐ Neue psychoaktive Stoffe (NpS)²

Speichel-Untersuchungen^B

- ☐ Arzneimittel/Medikamente²
- ☐ großes Drogen-Screening (9 Panel)
- ☐ kleines Drogen-Screening (4 Panel)

Blut-Untersuchungen^C

- ☐ Meth-/Amphetamin

☐ Cannabinoide

☐ Cocain

☐ Opiate

☐ Benzodiazepine

☐ Methadon
- ☐ Arzneimittel/Medikamente
- ☐ Blutalkohol
- ☐ Cannabinoid-Differenzierung
- ☐ Enantiomeren-Trennung Amphetamin (Elvanse®, Attentin®)
- ☐ Ethylglucuronid (EtG)
- ☐ GOT, GPT, GGT
- ☐ Trizyklische Antidepressiva (TCA)

DRS^A

DRS^{2 A}

☐ CDT

Weitere Angaben

Unterschrift des Veranlassers/ggf. Stempel:

anderer Kostenträger:

Befundkopie an:

weitere Anforderungen:

Individuelle Profile

- ☐ Profil 1

☐ Profil 8

☐ Profil 15

☐ Profil 2

☐ Profil 9

☐ Profil 16

☐ Profil 3

☐ Profil 10

☐ Profil 17

☐ Profil 4

☐ Profil 11

☐ Profil 18

☐ Profil 5

☐ Profil 12

☐ Profil 19

☐ Profil 6

☐ Profil 13

☐ Profil 20

☐ Profil 7

☐ Profil 14

Material profilabhängig

Forensisch akkreditiert nach
DIN EN ISO/IEC 17025:2018
(D-PL-13256-01-00)



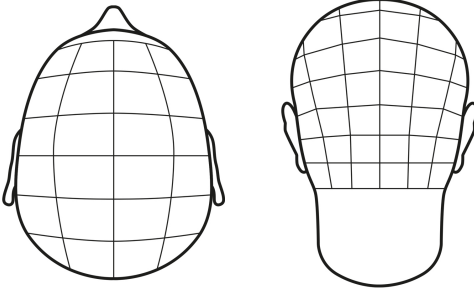
¹ Standardanalytik für die Fahreignung (**MPU**)
² nicht akkr. Untersuchung
³ Fremdversand
^A immunchemische Analyse
^B chromatographische Analyse
^C immunchemische Analyse inkl. Bestätigungsanalyse

Notwendige Informationen zur Bearbeitung von Haarproben

Haarfarbe:
Gesamthaarlänge: cm
Verbliebende Resthaarlänge: mm

Entnahmestelle:

- ☐ Kopf (bitte in Grafik ankreuzen)
☐ Andere Körperstelle:



Analyse auf Drogen/Medikamente:

- ☐ Standard (6 cm proximal)
oder
☐ abweichend: cm proximal

Analyse auf EtG (Ethylglucuronid):

- ☐ Standard (3 cm proximal)
oder
☐ abweichend: cm proximal

Kosmetische Behandlung

- ☐ unbehandelt ☐ gefärbt*
☐ unbehandelte Strähnen ☐ gebleicht*
☐ Haarspray ☐ getönt*
☐ Haargel ☐ Haarwachs
☐ Sonstiges:

* die Untersuchung kosmetisch behandelter Haare auf ausdrücklichen Wunsch des Probanden/der Probandin (für MPU i. d. R. nicht zulässig)

Es ist eine ausreichende Haarmenge zu entnehmen (etwa drei bleistiftdicke Strähnen verteilt auf A- und B-Probe). Restmaterial und Rückstellprobe werden gemäß geltender Richtlinien archiviert und stehen für weitere Anforderungen zur Verfügung. Sollte eine unzureichende Haarmenge eingeschickt werden, so besteht die Möglichkeit, dass die Haarprobe bereits durch die initiale Untersuchung verbraucht wurde und somit anschließend keine weitere Untersuchung mehr durchführbar ist.

Zusätzliche Angaben (z.B. Aufnahme von Alkohol, Drogen und Medikamenten)

Erläuterungen zum Belegtyp 4

Bitte füllen Sie den vorliegenden Schein vollständig aus (Vorder- und Rückseite) und bekleben Sie den Schein, die Probe sowie evtl. Zusatzanlagen mit einem Barcode der gleichen Reihe. Bitte keine Kopien verwenden, weitere Scheine können Sie in unserer **Versandabteilung** (Tel. 05222 8076-429; E-Mail: versand@laborkrone.de) bestellen.

In den individuellen Profilen können Sie häufige Anforderungskombinationen hinterlegen lassen. Diese können auch Anforderungen enthalten, die nicht auf dem vorliegenden Anforderungsschein aufgeführt sind. Erläuterungen über den genauen Umfang der aufgeführten Analysen erhalten Sie vom **Außendienst Toxikologie** (Tel. 05222 8076-123; E-Mail: toxikologie@laborkrone.de) zugesandt.

Datenschutzhinweise

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die MVZ Labor Krone GmbH, Siemensstraße 40, 32105 Bad Salzuflen. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter der folgenden E-Mail Adresse: datenschutz@laborkrone.de. Die Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung Ihrer Daten sind die Erfüllung von Verträgen, die Wahrung des berechtigten Interesses, Ihre Einwilligung sowie die Erfüllung rechtlicher Verpflichtungen. Die Datenverarbeitung erfolgt zur Erbringung der angeforderten Laboranalysen. Verarbeitet werden u.a. personenbezogene Daten wie Name, Geburtsdatum, Geschlecht, Anschrift, Krankenversicherungsdaten, Abrechnungsart, gegebenenfalls Bankverbindung, anamnestische Daten, (Verdachts-) Diagnose sowie zu untersuchende Parameter, die uns übermittelt werden.

Wir erhalten Ihre Daten über den von Arzt/Klinik/Labor übersandten Laboranforderungsschein mit den entsprechenden Angaben. Es gelten gesetzliche Aufbewahrungsfristen für die Speicherung Ihrer Daten (mind. 10 Jahre). Wenn Sie von Ihrem Recht auf Auskunft/Löschung/Berichtigung/Widerspruch/Einschränkung der Verarbeitung Gebrauch machen möchten, kontaktieren Sie uns bitte per E-Mail (an: datenschutz@laborkrone.de). Einwilligungen können jederzeit mit zukünftiger Wirkung widerrufen werden. Sie haben darüber hinaus ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde. Alle Details zur Datenverarbeitung, zu Ihren Rechten und Pflichten entnehmen Sie bitte der detaillierten Datenschutzerklärung auf unserer Website: <https://www.laborkrone.de/datenschutzerklaerung/>

Voraussetzung für die Bearbeitung der Probe

Probenahme erfolgte unter Aufsicht:

☐ ja ☐ nein

☐ Identität des Patient/-in bzw. Proband/-in geprüft

Name und Unterschrift des **Probennehmers**

Name:

Unterschrift:

Unterschrift **Patient/-in bzw. Proband/-in**

.....



Zustimmung und Kostenübernahme zur Laboruntersuchung:

- Mit der Probengewinnung und der Weitergabe meiner Daten an das zu untersuchende Labor bin ich einverstanden.
- Die freiwilligen Angaben zum Alkohol-, Drogen- und Medikamentenkonsum sind zutreffend.
- Die Übereinstimmung der Barcodenummern auf der Probe und auf diesem Formular wurde von mir überprüft.
- Bei Haaranalysen: Die Angaben zur kosmetischen Behandlung meiner Haare sind zutreffend.
- Die Untersuchung kosmetisch behandelter Haare erfolgt auf meinen ausdrücklichen Wunsch.
- Die Analysekosten werden entsprechend der Vorderseite dieses Anforderungsformulars direkt von mir übernommen oder der einsendenden Institution in Rechnung gestellt.
- Laborbefunde erhalten Sie zur besseren Übersichtlichkeit in einer gekürzten Form. Einen detaillierten Ablauf der Untersuchungsverfahren (inklusive des zeitlichen Ablaufs und der genutzten Standard-Arbeitsanweisung) können Sie jederzeit unter Angabe der Auftragsnummer erfragen.
- Damit ein anderer Empfänger eine Befundkopie erhalten kann, müssen Sie die MVZ Labor Krone GmbH gegenüber den Empfängern (Arzt/Ärztin/Person/Institution) von der Schweigepflicht entbinden.
- Diese Empfänger werden auf der Vorderseite unter »Befundkopie« genannt. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Entbindung der Schweigepflicht gegenüber den genannten Empfängern explizit zu. Sie können Ihre erteilte Schweigepflicht-entbindung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf wird aber die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung Ihrer Daten bis zum Zeitpunkt des Widerrufs nicht berührt. Sie können den Widerruf entweder postalisch (MVZ Labor Krone GmbH, Siemensstraße 40, 32105 Bad Salzuflen), per E-Mail (an: datenschutz@laborkrone.de) oder per Fax (+49 05222 8076-163) an uns übermitteln.