

unsere Labor-Nr.:
Eingangsdatum:



Prof. Dr. rer. nat. V. Auwärter
Albertstr. 9
79104 Freiburg
Telefon: 0761 270-81801 oder 270-81888
Telefax: 0761 270-81811

Haarabnahmeprotokoll und Untersuchungsauftrag

Einsendende Stelle	Rechnung an	Gutachten an
Station/Dienststelle: Telefon: Telefax:	<input type="checkbox"/> wie Einsender	<input type="checkbox"/> wie Einsender

Personalien

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Aktenzeichen: _____

Untersuchungsmaterial

Haarabnahme (Datum): _____ Haarlänge (cm): _____
Probenidentifikations-Nr.: _____ Haarfarbe: _____
Haarart: Kopfhaar _____ An der Haut verbliebene Resthaarlänge (mm): _____
Gewünschter Untersuchungszeitraum (1 cm Haarlänge = 1 Monat): _____

Wurden die Haare innerhalb des gewünschten Untersuchungszeitraums

coloriert (Färbung/Tönung)? nein ja, am _____ **gebleicht/gestrahlt**? nein ja, am _____

Wenn ja: Welche ist die natürliche Haarfarbe? _____

sonstige Haarbehandlung (Dauerwelle, Glättung, ...)? nein ja, am _____

auf wenige mm geschnitten oder rasiert? nein ja, am _____

Untersuchungsauftrag

- Polytoxikologisches Drogenscreening¹
(Amphetamine, Opiate, Cannabinoide, Kokain/-metaboliten, Benzodiazepine, Methadon)
- Amphetamine¹
- Opiate¹
- Cannabinoide (THC, CBD, CBN)¹
- Kokain/-metaboliten¹
- Ethylglucuronid (Alkoholabbauprodukt)²
- Sonstige: _____

Neue psychoaktive Substanzen (NPS)

- Synthetische Cannabinoide ("Spice")
- Designerstimulanzien ("Badesalze")
- Halluzinogene/Designerhalluzinogene
- Opiode inkl. Designer-Opiode und Fentanyl
- Benzodiazepine inkl. Designer-Benzodiazepine

¹ ggf. Untersuchung durch SYNLAB Weiden, Zur Kesselschmiede 4, 92637 Weiden

² Untersuchung durch MVZ Labor Enders, Rosenbergstr. 85, 70193 Stuttgart

Fallbeschreibung, Bemerkung, Angaben zu Einnahme von Drogen/Medikamenten

Datum _____ Unterschrift und Stempel _____

Der Einsender ist mit der Übermittlung von vereinfachten Prüfberichten (ohne Angabe von Versionsnummern und Titel der Verfahrensanweisungen) einverstanden. Diese Informationen sind jederzeit im Institut verfügbar.

Das Auftragsformular finden Sie auf der Homepage des Instituts für Rechtsmedizin Freiburg oder unter folgendem Link:

https://www.uniklinik-freiburg.de/fileadmin/mediapool/10_andere/formulare/pdf/Institut_für_Rechtsmedizin/60176326-Haarabnahmeprotokoll-und-Untersuchungsauftrag.pdf



60176326 FormantFR / 10.02.2025