

 <p>Universitätsklinikum Halle (Saale)</p> <p>Institut für Rechtsmedizin Forensische Toxikologie</p>	<h2>Anforderungsschein Medikamentenspiegel</h2>	<p>FB-T-019</p>
<p>Version Nr. 1</p>		<p>Seite 1 von 1</p>

**Forensische Toxikologie, Institut für Rechtsmedizin  
Franzosenweg 1, 06112 Halle (Saale)**

Patientendaten (Patientenaufkleber):

Einrichtung (Stempel):

Faxnummer für Befundübermittlung:

**Untersuchungsmaterial:**

Serum ( )      Vollblut ( )      Urin ( )      Sonstiges:

**Untersuchung auf:**

Amiodaron ( )      Oxcarbazepin ( )      Clozapin ( )      Levetiracetam ( )  
 Midazolam ( )      Paracetamol ( )      Sultiam ( )      Lamotrigin ( )

Sonstige / andere Wirkstoffe:

**Materialentnahme am:**

Uhrzeit:

Versand am:

Grund der Untersuchung:

Neueinstellung ( )      Kontrolle ( )      Sonstiges ( )

**Medikation:**      Wirkstoff      Dosierung

Letzte Einnahme am:      um: