

Protokoll zur BLUTALKOHOLABNAHME gem. § 5 der Straßenverkehrsordnung

Notfallaufnahme:.....

Name und Geburtsdatum des Probanden:.....
(Kopie von Lichtbildausweis unbedingt erforderlich)

Wohnanschrift des Probanden:.....

Datum und Zeit der Blutabnahme:.....

Abgenommenes Material (welches Röhrchen und wie voll):.....

Mittel zur Hautreinigung:.....

Therapiemaßnahmen, die vor der Blutabnahme stattgefunden haben und für die
Alkoholbestimmung relevant sein können (Narkose):

.....

Dienststelle des vorführenden Organs:.....

Befundübermittlung an:.....

Kostenträger:.....

Name des Organs:.....

Unterschrift des Organs:.....

Name des Arztes, der die Blutabnahme vornimmt:.....

Unterschrift des Arztes, der die Blutabnahme vornimmt:.....

Name der BMA, die die Probe entgegennimmt:.....

Unterschrift der BMA, die die Probe entgegennimmt:.....

Name des Überbringers der Probe:.....

Unterschrift des Überbringers der Probe:.....

Datum und Uhrzeit der Probenannahme: