

Protokoll zur BLUTALKOHOLABNAHME gem. § 5 der Straßenverkehrsordnung

☐ Anordnung durch Staatsanwaltschaft erforderlich

Institut für Labordiagnostik und Mikrobiologie Prim.^a Dr. Sabine Sussitz-Rack Feschnigstraße 11 | 9020 Klagenfurt a. W T +43 463 538 38403

E labor.klagenfurt@kabeg.at

W www.kabeg.at

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):
Name des Arztes, der die Blutabnahme vornimmt: Unterschrift des Arztes, der die Blutabnahme vornimmt:
Dienststelle des vorführenden Organs:
Befundübermittlung an:
Kostenträger:
Name des Organs:
Unterschrift des Organs:
Name des Überbringers der Probe:
Unterschrift des Überbringers der Probe:
Name der BMA, die die Probe entgegennimmt:
Unterschrift der BMA, die die Probe entgegennimmt:
Datum und I Ihrzeit der Probenannahme: