



## Dokumentation Haarasservierung & Auftrag zur Haaranalyse

<input type="checkbox"/> Int. Auftrag VM -> FCT	<input type="checkbox"/> andere Behörden	<input type="checkbox"/> Privatauftrag	
<b>Personendaten</b>			
Name, Vorname Proband:			
IRM-Nr.:			
Identitätsprüfung:			
<b>Haar-Asservierung</b>			
Datum:			
Mitarbeiter:			
Asservierungsort: <input type="checkbox"/> Kopf <input type="checkbox"/> Brust <input type="checkbox"/> Arm <input type="checkbox"/> Bein <input type="checkbox"/> Bart			
Anzahl Haarsträhnen / Proben:			
Rasur (Proband) Datum:			
Verbliebene Stoppellänge am Kopf/Körper: <input type="checkbox"/> 1-2 mm (typisch für Scherenschnitt) <input type="checkbox"/> <0.5 mm (typisch für Rasur) <input type="checkbox"/> andere:			
Haarbehandlung: <input type="checkbox"/> Keine, ausser Shampoo, Spülung, Gel, Wachs, Spray, etc.			
<input type="checkbox"/> :		Datum:	
<b>Auftrag zur Haaranalyse</b>			
	Unsegmentiert	Segment 1 [cm]	Segment 2 [cm]
EtG (Alkoholmarker)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :
Betäubungs- und Schmerzmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :
Benzodiazepine /Z-Substanzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :
Andere*:	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :
<b>Konsumangaben</b>			
Substanzen:			
Dosierung:			
<b>Fragestellung</b>			
Angaben:			

\*externe Analysen