

An das  
Institut für Rechtsmedizin  
Universitätsklinikum Jena  
Am Klinikum 1  
07747 Jena

Auftraggeber (Stempel)

Rechnungsempfänger (ggf. AZ angeben)

---

**ANTRAG ZUR DURCHFÜHRUNG EINES ABSTINENZKONTROLLPROGRAMMS** im Auftrag

des Jugendamtes Jena     der Sozialen Dienste der Justiz     \_\_\_\_\_

Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

---

**PROBAND/PROBANDIN**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ (Erreichbarkeit wichtig für weitere Einbestellung!)

Personalausweis / Reisepass-Nummer: \_\_\_\_\_

---

**KONTROLLZEITRAUM UND UNTERSUCHUNGSUMFANG**

Beginn des Kontrollzeitraums: \_\_\_\_\_ Ende des Kontrollzeitraums: \_\_\_\_\_

Geplante Anzahl Untersuchungen: \_\_\_\_\_

Untersuchungsmaterial:             Urin                             Haare

Untersuchung auf (Bitte ankreuzen bzw. genau definieren):

- Ethylglucuronid
- Drogen (Cannabinoide, Opiate, Cocain, Amphetamine/Designer-Amphetamine, Methadon und/oder deren Metabolite) und Benzodiazepine gemäß CTU 3 Kriterien
- Opioide (Tilidin, Tramadol, Buprenorphin, Oxycodon, Fentanyl)
- Neue psychoaktive Substanzen:
  - synthetische Cannabinoide („Spice“)
  - Designerstimulanzien („Badesalze“)
  - Designer-Opioide
  - Designer-Benzodiazepine
- Weitere psychoaktive Substanzen (z.B. Antidepressiva, Hypnotika u.ä.)
- Sonstiges \_\_\_\_\_

## BELEHRUNG

Positive Untersuchungsergebnisse auf Opiate und Cannabinoide können u.U. durch einen Konsum von Mohnsamen bzw. Cannabis- und Hanfprodukten in den letzten 2 Tagen oder den Aufenthalt in Räumen mit Cannabisrauch in der Umgebungsluft verursacht werden.

Positive Untersuchungsergebnisse auf den Alkoholmarker Ethylglucuronid können durch einen Konsum/Gebrauch von alkoholhaltigen Lebensmitteln, alkoholhaltigen Medikamenten, alkoholhaltigen Mundhygieneartikeln oder alkoholfreiem Bier (auch Sekt, Wein) verursacht werden.

Ein Fehlversuch (z.B. Nichterreichbarkeit innerhalb von 24 Stunden, Fehlende Angaben über Nichterscheinen, Fernbleiben bzw. Erscheinen mehr als 30 min nach dem vereinbarten Termin, Erfolgreiche Probenabgabe oder Manipulationsversuch) wird dem Auftraggeber postalisch mitgeteilt und dem Rechnungsempfänger in Rechnung gestellt.

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG UND UNTERSCHRIFTEN

Der Proband/die Probandin erklärt sich damit einverstanden, dass:

- die Einbestellung zur Probenabgabe durch das Institut für Rechtsmedizin des Universitätsklinikums Jena erfolgt.
- die Probenabgabe unter direkter Sicht eines gleichgeschlechtlichen Mitarbeiters des Instituts für Rechtsmedizin erfolgt.
- die Untersuchungsergebnisse bzw. Informationen über das Nichterscheinen des Probanden/der Probandin direkt vom Institut für Rechtsmedizin an das Jugendamt Jena / Soziale Dienste der Justiz / \_\_\_\_\_ übersandt werden.

---

Datum/Unterschrift, Proband/Probandin

Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns als Auftraggeber einverstanden, dass die Mitteilung der Ergebnisse in Form vereinfachter Prüfberichte erfolgt. Darüber hinaus gehende Angaben gemäß Punkt 7.8.1.2 der Norm DIN ISO/IEC 17025:2018 sind auf Nachfrage verfügbar.

---

Datum/Unterschrift, Sachbearbeiter/ Sachbearbeiterin