

Verbindliche Anmeldung zum Drogen- bzw. Alkoholkontrollprogramm

durch anerkannte Begutachtungsstelle und/oder akkreditiertes/zertifiziertes Labor nach DIN 17025 CTU-Kriterien

Name	Vorname	Straße, Hausnummer
Postleitzahl	Ort	Geburtsdatum
Telefonnummer	Ausweisnummer	
Handynummer	Erreichbarkeit von/bis	

<u>BEFUND UND RECHNUNG AN:</u>	<u>ENTNAHME-STANDORT:</u>	<u>ENTNAHME DURCH HAUSARZT:</u>
mpu training.de / sprintfish communication GmbH & Co. KG Name Institution	MVZ Synlab Institut am Standort	Name Praxis/Arzt
Kapellenhof 8 Straße	Fürther Str. 212 Straße	Straße
91207 Lauf an der Pegnitz Postleitzahl, Ort	Nürnberg Postleitzahl, Ort	Postleitzahl, Ort
09123 - 80 97 090 Telefonnummer	Telefonnummer	Telefonnummer

VERBINDLICHE BESTELLUNG DES ABSTINENZNACHWEISES:

ANALYSEMETHODE URIN (Sie werden benachrichtigt und müssen innerhalb von 24 Stunden bei der Entnahmestelle vorstellig werden)

Analysezeitraum			3 Monate	6 Monate	12 Monate
	Urin:	EtG (Alkohol):	<input type="checkbox"/> 2x á 73,00 EUR	<input type="checkbox"/> 4x á 73,00 EUR	<input type="checkbox"/> 6x á 73,00 EUR
	Urin:	Droge**:	<input type="checkbox"/> 2x á 90,00 EUR	<input type="checkbox"/> 4x á 90,00 EUR	<input type="checkbox"/> 6x á 90,00 EUR

**bei vorbekanntem Opiatkonsum:
Standard + opioide Analgetika (Tiildin,
Tramadol, Burprenorphin + 27 Euro)

ANALYSEMETHODE HAARE (Sie können an einem vereinbarten Termin bei der Entnahmestelle vorstellig werden)

Analysezeitraum			3 Monate	6 Monate	12 Monate
max. 3 Monate 1 cm entspricht 1 Monat	Haar:	EtG (Alkohol):	<input type="checkbox"/> 160,00 Euro	<input type="checkbox"/> 2x á 160,00 Euro	<input type="checkbox"/> 4x á 160,00 Euro
max. 6 Monate 1 cm entspricht 1 Monat	Haar:	Droge**:		<input type="checkbox"/> 1x 175,00 Euro	<input type="checkbox"/> 2x á 175,00 Euro

**bei vorbekanntem Opiatkonsum:
Standard + opioide Analgetika (Tiildin,
Tramadol, Burprenorphin +65 Euro)

ZUSATZANGABEN FÜR ANALYSEMETHODE HAARE

	Bitte Zutreffendes ankreuzen			Bitte Zutreffendes ankreuzen	
Sind Ihre Haare getönt oder gefärbt?	ja	nein	Sind Ihre Haare gebleicht?	ja	nein

Alle Preise sind inkl. der Entnahmegebühr und 19% MwSt..

Der Klient erklärt mit seiner Unterschrift die Klienten-Information erhalten zu haben und die Bedingungen zu akzeptieren. Ebenso entbindet der Klient das Labor, den Arzt und mpu|training.de von der ärztl. Schweigepflicht zur Befundübermittlung und Auskunftserteilung gegenüber den o. g. Institutionen. Die Anmeldung im Labor, bzw. die Befundübermittlung findet erst nach Eingang oder Barzahlung des kompletten Abrechnungsbetrages statt.

Bei einer Stornierung müssen wir eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 35,00 Euro in Rechnung stellen.

WICHTIG: BITTE BEACHTEN SIE UNBEDINGT ALLE HINWEISE IN UNSEREM INFORMATIONSBLETT ZUR ERBRINGUNG IHRER ABSTINENZNACHWEISE!

Datum, Ort

Unterschrift 

Bitte überweisen Sie den Betrag umgehend und ohne Abzüge an unten stehende Bankverbindung! Als Verwendungszweck geben Sie bitte Ihren Vor- und Nachnamen an.

BANKVERBINDUNG:

Empfänger: **sprintfish communication gmbh & co. kg**
Bank: **Sparkasse Nürnberg**
IBAN: **DE02 7605 0101 0010 6906 59**
BIC: **SSKNDE77XXX**

POSTANSCHRIFT:

Firma: **mpu|training.de / sprintfish communication gmbh & co. kg**
Straße: **Kapellenhof 8**
PLZ: **91207**
Stadt: **Lauf an der Pegnitz**
MPU-HOTLINE: 09123-80 97 090

Verbindliche Anmeldung zum Drogen- bzw. Alkoholkontrollprogramm

durch anerkannte Begutachtungsstelle und/oder akkreditiertes/zertifiziertes Labor nach DIN 17025 CTU-Kriterien

Name	Vorname	Straße, Hausnummer
Postleitzahl	Ort	Geburtsdatum
Telefonnummer	Ausweisnummer	
Handynummer	Erreichbarkeit von/bis	

BEFUND UND RECHNUNG AN:

mpu|training.de /
sprintfish communication gmbh & co. kg
Name Institution

Kapellenhof 8
Straße

91207 Lauf an der Pegnitz
Postleitzahl, Ort

09123 - 80 97 090
Telefonnummer

ENTNAHME-STANDORT:

MVZ Synlab
Institut am Standort

Fürther Str. 212
Straße

Postleitzahl, Ort
Nürnberg

Telefonnummer

ENTNAHME DURCH HAUSARZT:

Name Praxis/Arzt

Straße

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

VERBINDLICHE BESTELLUNG DES ABSTINENZNACHWEISES:

ANALYSEMETHODE URIN (Sie werden benachrichtigt und müssen innerhalb von 24 Stunden bei der Entnahmestelle vorstellig werden)

Analysezeitraum		3 Monate		6 Monate		12 Monate	
Urin:	EtG (Alkohol):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urin:	Droge**:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANALYSEMETHODE HAARE (Sie können an einem vereinbarten Termin bei der Entnahmestelle vorstellig werden)

Analysezeitraum		3 Monate		6 Monate		12 Monate	
max. 3 Monate 1 cm entspricht 1 Monat	Haar:	EtG (Alkohol):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
max. 6 Monate 1 cm entspricht 1 Monat	Haar:	Droge**:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ZUSATZANGABEN FÜR ANALYSEMETHODE HAARE

	Bitte Zutreffendes ankreuzen			Bitte Zutreffendes ankreuzen	
Sind Ihre Haare getönt oder gefärbt?	ja	nein	Sind Ihre Haare gebleicht?	ja	nein

Alle Preise sind inkl. der Entnahmegebühr und 19% MwSt..

Der Klient erklärt mit seiner Unterschrift die Klienten-Information erhalten zu haben und die Bedingungen zu akzeptieren. Ebenso entbindet der Klient das Labor, den Arzt und mpu|training.de von der ärztl. Schweigepflicht zur Befundübermittlung und Auskunftserteilung gegenüber den o. g. Institutionen. Die Anmeldung im Labor, bzw. die Befundübermittlung findet erst nach Eingang oder Barzahlung des kompletten Abrechnungsbetrages statt. Bei einer Stornierung müssen wir eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 35,00 Euro in Rechnung stellen.

WICHTIG: BITTE BEACHTEN SIE UNBEDINGT ALLE HINWEISE IN UNSEREM INFORMATIONSBLETT ZUR ERBRINGUNG IHRER ABSTINENZNACHWEISE!

Kostenübernahme erfolgt über mpu|training.de

Datum, Ort

Unterschrift 

Bitte überweisen Sie den Betrag umgehend und ohne Abzüge an unten stehende Bankverbindung! Als Verwendungszweck geben Sie bitte Ihren Vor- und Nachnamen an.

BANKVERBINDUNG:

Empfänger: **sprintfish communication gmbh & co. kg**
Bank: **Sparkasse Nürnberg**
IBAN: **DE02 7605 0101 0010 6906 59**
BIC: **SSKNDE77XXX**

POSTANSCHRIFT:

Firma: **mpu|training.de / sprintfish communication gmbh & co. kg**
Straße: **Kapellenhof 8**
PLZ: **91207**
Stadt: **Lauf an der Pegnitz**
MPU-HOTLINE: 09123- 80 97 090