



# Praxis für Verkehrsmedizin Blekas

Praxis für Verkehrsmedizin Blekas  
Karlstraße 29 – 72488 Sigmaringen

Praxis für Verkehrsmedizin Blekas  
Karlstraße 29  
72488 Sigmaringen

## Praxis für Verkehrsmedizin Blekas

Med. Leitung: Georgios Blekas  
Facharzt für Neurologie  
mit verkehrsmedizinischer Qualifikation  
Rehabilitationswesen

Karlstr.29  
72488 Sigmaringen

Mobil: (01525) 3753172  
Mail: praxis@verkehrsmedizin-sig.de  
Web: www.verkehrsmedizin-sig.de

**Bankverbindung:**  
IBAN:DE29 6535 1050 0000 0388 21  
BIC: SOLADES1SIG.  
Hohenzollerische Landesbank Sigmaringen

Ausstelldatum: \_\_\_\_\_

## Bestätigung und Einverständniserklärung

über

4	Kontrollen in	6	Monaten
6	Kontrollen in	12	Monaten

(Bitte den gewünschten Umfang der Kontrollen ankreuzen!)

### Kosten je Kontrolle:

(Bitte gewünschte Untersuchung  
ankreuzen!)

- 90 € UK EtG (Alkohol)
- 110 € UK Drogen
- 120 € UK Drogen + Opiate
- 160 € UK Kombi EtG + Drogen
- 170 € UK Kombi EtG + Drogen + Opiate
- 190 € UK Kombi EtG + Drogen + Spice

---

- 190 € Haaranalyse EtG (Alkohol)
- 220 € Haaranalyse Drogen
- 310 € Haaranalyse Kombi EtG + Drogen

Auftragseingang:

(Eingangsstempel der Praxis!)

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße + Hausnummer:	
Postleitzahl + Wohnort:	
Telefon-Nr. Privat:	
Telefon-Nr. Geschäft:	
Mobil:	
Fax:	
E-Mail:(tägl. zu überprüfen!)	

### **Meine Arbeitszeiten** (Schichtarbeit bitte angeben, evtl. Schichtplan vorlegen):

- Ich habe die Bedingungen des Abstinenzkontrollprogramms (Informationsblatt, welches wesentlicher Vertragsbestandteil ist), zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.
- Mit der Akteneinsicht in das Kontrollprogramm durch .....bin ich einverstanden.
- Über den Verlauf bzw. die Befunde des Abstinenzprogramms darf mein Rechtsanwalt /  
Bewährungshelfer ..... informiert werden.
- Ich benötige eine Kopie des Vertrags

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_