



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!)

- 100 € UK EtG (Alkohol)
- 120 € UK Drogen
- 130 € UK Drogen + Opiate
- 170 € UK Kombi EtG + Drogen
- 180 € UK Kombi EtG + Drogen + Opiate
- 200 € UK Kombi EtG + Drogen + Spice

- 200 € Haaranalyse EtG (Alkohol)
- 250 € Haaranalyse Drogen
- 350 € 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 durchbin ich einverstanden.
- Über den Verlauf bzw. die Befunde des Abstinenzprogramms darf mein Rechtsanwalt /
Bewährungshelfer informiert werden.
- Ich benötige eine Kopie des Vertrags

Datum: _____

Unterschrift: _____