



Het is aan te raden vooraf contact met ons op te nemen voordat u een aanvraag doet.

Aanvrager

Naam:	Regio:
Adres:	e-mail adres:
Postcode:	Telefoon:
Plaats:	Fax:

Zaak

Contactpersoon

Ref. nr.	Naam:
Datum van aanvraag:	Telefoonnummer:
Aanvraagnr. Verilabs:	E-mail adres

Rapport sturen naar

Factuur sturen naar

Instituut:	Instelling:
Afdeling:	Afdeling:
Adres:	Adres:
Postcode:	Postcode:
Plaats:	Plaats:

Slachtoffer

Naam:	Tijdstip overlijden:
Geboortedatum:	Laatst levend gezien:
Geslacht:	Locatie lichaam:
Datum overlijden:	Tijd en datum P.M.:

Omstandigheden overlijden:

Gelieve hier informatie in te vullen over mogelijke toegang tot verdovende middelen (legaal of illegaal) en of er mogelijke verpakking van drugs in de omgeving is gevonden. Geef ook aan of het slachtoffer een voor zover bekend gebruiker van drugs was of dat er symptomen van drugsgebruik waren voor overlijden. Geef ook aan of het slachtoffer medicatie gebruikte. Indien het niet om een doodsoorzaak gaat gelieve aan te geven wat wij dienen te onderzoeken.





(vervolg)

Monsters en analyses

De voorkeur gaat uit naar veneus bloed (1 buis gepreserveerd met fluoride/oxalate, 1 normaal) en urine (gepreserveerd en normaal) en maaginhoud. Indien nodig een monster van de lever indienen. U kunt altijd contact opnemen voor overleg. Monsters dienen gekoeld te worden en niet bevroren.

Code:

Omschrijving:

Eventuele toelichting

Het inzenden van monsters en dit formulier betekent een opdracht tot het uitvoeren van de verzochte analyses. De Algemene Voorwaarden van Verilabs zijn op deze opdracht van toepassing.

Indiening goedgekeurd door:

Naam:

Datum:

Methode aflevering:

Afgegeven door:

Ontvangen door:

Naam:

Functie:

Datum:

