



**Prof. Dr. med. habil. Gisela Enders**  
Ärztin für Mikrobiologie, Virologie  
und Infektionsepidemiologie

**Dr. med. Martin Enders**  
Arzt für Mikrobiologie, Virologie  
und Infektionsepidemiologie  
Arzt für Innere Medizin/Infektiologie

**Dr. med. R. Alkier\***  
Arzt für Labormedizin

**Dr. med. T. Regnath\***  
Arzt für Mikrobiologie, Virologie  
und Infektionsepidemiologie

**Dr. med. K.-J. Lüthgens\***  
Arzt für Labormedizin

**Dr. med. F. Tewald\***  
Arzt für Labormedizin

**Prof. Dr. med. habil. R. W. Braun\***  
Arzt für Labormedizin

\*alle Kassen

- Ankündigung von Fehlzeiten** [weiter bei 1)]
- Änderung** [weiter bei 2)]

## einer Patientenvereinbarung zur

## Blutentnahme und Abgabe von Urin

im Rahmen der

## Drogen- bzw. Abstinenzkontrolle (MPU)

Aktuell hinterlegte persönlichen Daten:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	PLZ	Wohnort

### 1) Ankündigung einer Fehlzeit

Beginn	Ende	Grund (mit Dokument z. B. v. Arzt oder Arbeitgeber belegen)
--------	------	---

### 2) Änderung folgender Daten

- Anschrift ändern auf:

Straße und Hausnummer	PLZ	Wohnort
-----------------------	-----	---------

- Telefon-Nr. ändern auf:

- mobil
- Festnetz
- geschäftlich

Telefon-Nr. neu

- Laufzeit ändern auf:
- Anzahl Termine ändern auf:

Laufzeit (von bis)	Anzahl Termine (insgesamt)
--------------------	----------------------------

Stuttgart, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Patient

Unterschrift Labor