

---

Stempel der Apotheke

Apothekenleiter  
Jürgen Sawazki  
LVR- Klinik Viersen Apotheke  
Horionstr. 2  
41749 Viersen

### **Untersuchung suchtverdächtiger Stoffe**

Sehr geehrter Herr Kollege Sawazki,

als Anlage erhalten Sie \_\_\_\_\_ Probe(n)

Die Ergebnismitteilung erbitte ich durch Brief,

bzw. vorab per Telefon oder FAX unter

Telefon-Nr. : \_\_\_\_\_ / Fax-Nr. : \_\_\_\_\_ .

Mit freundlichen Grüßen

---

Datum / Unterschrift

Name in Druckbuchstaben

ApothekenleiterIN bzw. deren/dessen Beauftragte(r)

☛ **Info:**

Die Untersuchung kostet **€ 25,00 je Probe** incl. MWSt.  
Rechnung wird zusammen mit dem Ergebnis geschickt  
Die Bearbeitung der Probe dauert ca. 1 Woche  
Abweichende Fragestellungen bitte angeben,  
Untersuchungsmaterial wird nicht zurückgeschickt.

---

Stempel der Apotheke

Apothekenleiter  
Jürgen Sawazki  
LVR- Klinik Viersen Apotheke  
Horionstr. 2  
41749 Viersen

### **Untersuchung suchtverdächtiger Stoffe**

Sehr geehrter Herr Kollege Sawazki,

als Anlage erhalten Sie \_\_\_\_\_ Probe(n)

Die Ergebnismitteilung erbitte ich durch Brief,

bzw. vorab per Telefon oder FAX unter

Telefon-Nr. : \_\_\_\_\_ / Fax-Nr. : \_\_\_\_\_ .

Mit freundlichen Grüßen

---

Datum / Unterschrift

Name in Druckbuchstaben

ApothekenleiterIN bzw. deren/dessen Beauftragte(r)

↳ **Info:**

Die Untersuchung kostet **€ 25,00 je Probe** incl. MWSt.  
Rechnung wird zusammen mit dem Ergebnis geschickt  
Die Bearbeitung der Probe dauert ca. 1 Woche  
Abweichende Fragestellungen bitte angeben,  
Untersuchungsmaterial wird nicht zurückgeschickt.