

## AANVRAAG VOOR URINEAFNAME ONDERZOEK NAAR DRUGS

<b>GEGEVENS BETROKKENE:</b>	
<i>Naam:</i>	
<i>Geboortedatum:</i>	
<i>Adres + woonplaats:</i>	
<i>Relatienummer CBR:</i>	REL/
<b><u>BETROKKENE DIENT ZICH TE LEGITIMEREN.</u></b>	

<b>URINEONDERZOEK (DOA) TEN BEHOEVE VAN DE VOLGENDE BEPALINGEN:</b>	
<input type="checkbox"/> Amfetamines <input type="checkbox"/> Cocaine <input type="checkbox"/> Methadon <input type="checkbox"/> Methadon metaboliet <input type="checkbox"/> Opiaten/heroïne <input type="checkbox"/> Ketamine <input type="checkbox"/> Benzodiazepines <input type="checkbox"/> GHB (4-hydroxyboterzuur) X Creatinine, altijd	
<b>UITSLAG LABORATORIUMONDERZOEK DIRECT ZENDEN NAAR KEUREND PSYCHIATER/ ARTS:</b>	
<i>Naam:</i>	de heer M. van Loenen, psychiater
<i>AGB code:</i>	03/068359
<i>Adres:</i>	Van Baerlestraat 13-A-II
<i>Postcode + plaats:</i>	1071AM Amsterdam
<i>Email:</i>	<a href="mailto:keuring@psychiatervanloenen.nl">keuring@psychiatervanloenen.nl</a>

<p><i>Als het onderzoek i.k.v. de Mededeling aan het CBR is:</i></p> <p><i>Aan het CBR o.v.v. het relatienummer:</i></p> <p><b>Afdeling Rijgeschiktheid, divisie mededelingen</b> <b>Postbus 3012, 2280GA Rijswijk</b></p> <p><i>Of:</i></p> <p><a href="mailto:facturen.mededelingen@cbr.nl">facturen.mededelingen@cbr.nl</a> o.v.v. het relatienummer.</p> <p><i>AGB code alleen voor AtalMedial voor de facturering: 03/069999</i></p>
---