



**Universitätsklinikum
Essen**
Institut für Rechtsmedizin

FORMBLATT

Datei Version HAARPROBEN

Asservierung von Haarproben

Gültig ab: 21.05.2012

Seite: 1 von 1

1) Personendaten:

Name: _____

Vorname: _____

Geb.: _____

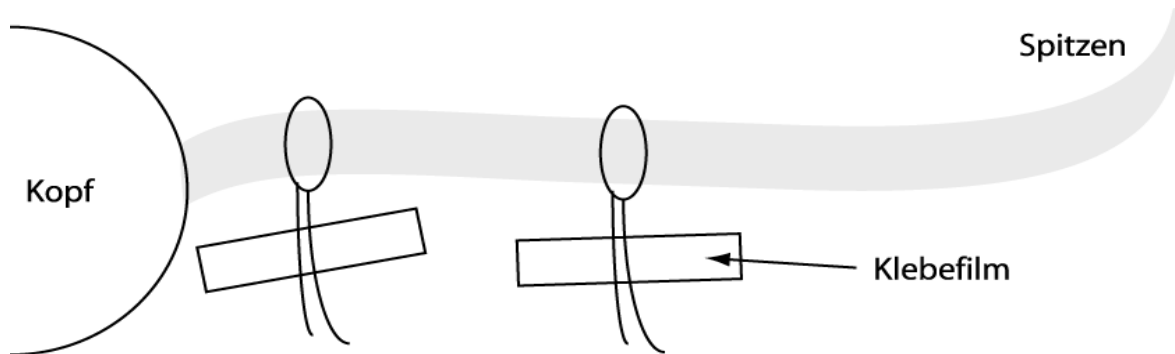
Aktenzeichen/Fallnr.: _____

Probennahmedatum: _____

2) Bitte Entnahmestelle markieren:



3) Hier bitte Probe in angegebener Orientierung fixieren:



4) Angaben:

Länge der verbleibenden Stoppeln: _____ mm

natürliche Haarfarbe: _____

erkennbare kosmetische Behandlung: ja nein

wenn ja, welche (z.B. Färbung, Tönung, Bleichen...): _____

Kontamination mit Körperflüssigkeiten: ja nein

wenn ja: welche (z.B.: Blut, Fäulnisfl., Magenininh...): _____

5) Sonstiges/Kommentare (ggf. weiter auf Rückseite):

Bearbeiter: