

# Institut für angewandte Hygiene

Mag. Dr. T. Miorini KG, staatlich akkreditierte Prüf- und Inspektionsstelle, A-8045 GRAZ, Ursprungweg 160  
Tel. 0316/ 69 47 11, Fax: 0316/ 69 47 11-4, e-mail: office@angewandtehygiene.com

## Untersuchungsauftrag: Bakt. Wasseruntersuchung aus medizinischen Geräten bzw. für med. Anwendungen

### Auftraggeber:

Name:
Anschrift:
Tel. Nr.:

### Probenherkunft

Name:
Anschrift:
Tel. Nr.:

Labor Nr.:
Probe i.O. eingelangt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
eingegangen am:
angesetzt am:
erledigt am:

- Art der Probe:**  Endoskopspülwasser  Wasser aus med. Geräten  Desinfektionsmittellösung  
 Wasser aus Therapiewannen (inkl. Pyo +ggf Legionellen)  Thermalwasser (inkl. Pyo + Legionellen)  \_\_\_\_\_

**Gewünschte Untersuchung:**  Keimzahl, -differenzierung  Zusatzanforderung: \_\_\_\_\_

Labor Nr.	Nr.	Abt. / Zimmer / Gerät	Probenbezeichnung (eindeutige Kennzeichnung)

**Angaben zur Probennahme (Sterile Gefäße verwenden!):**  
*Endoskope:* Durchspülen der Kanäle mit ca. 20 ml steriler NaCl.  
*Med. Geräte:* Abnahme von mind. 20 ml Wasser (Lösung)  
*Desinfektionsmittellösungen:* Abnahme von mind. 20 ml Lösung in Probengefäß mit Enthemmervorlage  
*Therapiewannen und Thermalwasser:* 250 ml Schöpfprobe oder Entnahme aus dem Zulauf  
**Angaben zum Transport:** Rascher Transport, wenn möglich gekühlt (ungekühlt nicht länger als 12 h!)

Proben abgenommen von:

Datum:	Name in Blockschrift:
Uhrzeit:	

**Stark umrandete Felder bitte nicht ausfüllen !**

Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz gem. DSGVO: siehe Datenschutzerklärung: <https://www.angewandtehygiene.com/datenschutzhinweis>

erstellt: 18.12.2020 Nmio	geprüft: 18.12.2020 Buch	freigegeben: 18.12.2020 Mio	<b>EF 003a</b>
Revisionsstatus: <b>J</b>	w:\qm\pruefbericht\einsendeformulare\ef 003a (begleitschein wasser aus med. geräten) (rs-j).docx		Seite 1 von 1