Institut für angewandte Hygiene

Mag. Dr. 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 Spülflüssigkeit aus Endoskopkanälen

Auftraggeber:				Probenherkunft (Abteilung)						
Name:						Labor Nr.:				
						Probe i.O. eingel	angt: 🗌	ja		
Anschrift:				eingegangen am			:			
				angesetzt am:						
Tel. Nr.:				erledigt am:						
						!				
Gewünsch	nte Untersu	ıchung: 🖂	Keimz	ahl, -diff	erenzierung 🗌 Zusatzanforder	rung:				
Stark umrandete Felder bitte nicht ausfüllen !										
Labor Nr.	Probe Nr.	`					Kanal			
					☐ Gastro ☐ Colo ☐ Broncho ☐]	☐ AK	□LWK		
					Nr.:					
					☐ Gastro ☐ Colo ☐ Broncho ☐]	☐ AK	□LWK		
					Nr.:					
					☐ Gastro ☐ Colo ☐ Broncho ☐]	☐ AK	□LWK		
					Nr.:					
					☐ Gastro ☐ Colo ☐ Broncho ☐]	☐ AK	□LWK		
					Nr.:					
					☐ Gastro ☐ Colo ☐ Broncho ☐]	☐ AK	□LWK		
					Nr.:					
					☐ Gastro ☐ Colo ☐ Broncho ☐]	☐ AK	□LWK		
					Nr.:					
AK: Arbeits	skanal (Bio	psiekanal);	LWK: L	uft-Was	ser-Kanal; ZSK (Zusatzspülkanal)				
		ennahme anäle mit c		nl steril	er NaCl-Lösung, Auffangen d.	Lösung in sterilen	Gefäßer	٦.		
Angaben	zum Trai	nsport: Ra	ascher	Transp	ort, wenn möglich gekühlt (un	gekühlt nicht länge	er als 12	h!)		
Proben al	ogenomm	en von:								
Ī			Name	in Blo	ckschrift:					
Uhrzeit:										
							terschrift			

Es gelten die AGB und die Hinweise zum Datenschutz gem. DSGVO, siehe: https://www.angewandtehygiene.com

erstellt: 07.02.2023 Nmio	geprüft: 10.02.2023 Buch	freigegeben: 17.02.2023 Mio	EF 003d
Revisionsstatus: B	w:\qm\pruefbericht\einsendeformulare\ef (rs-b).docx	003d (begleitschein spülwasser aus endoskopkanälen)	Seite 1 von 1