

## Auftrag Umgebungsuntersuchung

Diese Seite bitte vollständig und lesbar ausfüllen

**Einsender:**

**Rechnung an:**

Name	<i>Gerne Stempel</i>	Entnahme- datum		Re.-Name	<i>Falls abweichend vom Einsender</i>
Straße		Entnahme- uhrzeit		Abteilung	
Ort		Probennehmer		Straße	
Tel. Nr.		Unterschrift Probennehmer		Ort	

**Fragestellung:**

<input type="checkbox"/> Kontrolle der Desinfektion	<input type="checkbox"/> Desinfektion am:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:
<input type="checkbox"/> Routine / Keimbelastung	<input type="checkbox"/> Gezielte Erregersuche nach:	

**Art des Materials:**

<input type="checkbox"/> Abdruck (HAP)	<input type="checkbox"/> Abstrich (HAB)	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Luftkeimsammlung (mittels Sampler / FH2) Luftmenge:                      Liter	<input type="checkbox"/> Sedimentationsplatte Expositionszeit:	

**Entnahmebereich:**

ggf. OSLAB-ID<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Lfd. Nr.	Labor-Nr.	Entnahmestelle
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
0		

*Eingang im Labor  
Datum*

*Verarbeitet / Hdz  
Datum / Hdz.*

*Eingang Materialien im Labor:*

<sup>1</sup> Falls Untersuchungen wiederholend an denselben Entnahmestellen durchgeführt werden, kann eine Registrierung (mit OSLAB-ID) sinnvoll sein.