

Auftrag Untersuchung Umgebung

Einsender:

Datum:

Rechnungsadresse:

Probenmaterial: Abdruck Abstrich Sedimentationsplatte Sonstiges _____

Entnahmehereich:

Entnahmedatum:

Entnahmezeit:

ggf. Expositionszeit:

Entnahme durch:

Kontrolle der Desinfektion: ja nein

Desinfektion am:

Uhrzeit:

Fragestellung: _____

Lfd. Nr.	Hyg.-Nr.	Entnahmeort/Untersuchungsmaterial
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Unterschrift Probenehmer

Kennung: BS-146 Auftrag Untersuchung Umgebung.docx	Freigabe/Unterschrift: Fr. Dr. Nußbaum-Packeisen	Revision 04	gültig ab: 01.02.2021	Seite 1 von 1
--	--	----------------	--------------------------	---------------