

Auftraggeber/Kostenstelle			
Rechnung und Befund an:		Telefon:	
UNTERSUCHUNGSSUBSTANZ:			
ENTNAHMEDATUM: _____ ENTNAHMEPUNKT: _____ UHRZEIT: _____			
Bei mehr als 6 Proben pro Schein bitte zweiten Einsendeschein ausfüllen. Sollten Sie Proben-Sammel-Aufkleber nutzen, bitte die unteren Felder dieses Scheins überkleben.			
Gewünschte Untersuchung:			Qualitätskontrolle:
<input type="checkbox"/> Gesamtkeimzahl	<input type="checkbox"/> Resistenzbestimmung	<input type="checkbox"/> Erykonzentrat	
<input type="checkbox"/> Bakterien	<input type="checkbox"/> MRSA	<input type="checkbox"/> Thrombozytenkonzentrat	
<input type="checkbox"/> Hefen	<input type="checkbox"/> VRE	<input type="checkbox"/> Frischplasma	
<input type="checkbox"/> E.coli und coliforme Keime	<input type="checkbox"/> MRGN	<input type="checkbox"/> Zytostatikaufbereitung	
<input type="checkbox"/> Pseudomonaden	<input type="checkbox"/> PH. EUR	<input type="checkbox"/> Apothekenlösungen	
<input type="checkbox"/> Legionellen	<input type="checkbox"/> GMP	<input type="checkbox"/> ZePaS	
<input type="checkbox"/> Intestinale Enterokokken	<input type="checkbox"/> DIN	<input type="checkbox"/> Letztes Spülwasser	
<input type="checkbox"/> Keimzahl 20°C	<input type="checkbox"/> AK Blut	<input type="checkbox"/> Endoskopspülflüssigkeit	
<input type="checkbox"/> Keimzahl 36°C		<input type="checkbox"/> Endoskopabstrich	
<input type="checkbox"/> Mesophile Schimmelpilze		<input type="checkbox"/> Bioindikator	
<input type="checkbox"/> Thermotolerante Schimmelpilze		<input type="checkbox"/> Kindernahrung	
<input type="checkbox"/> Spezielle Fragestellung: _____			
Abklatschprobe	Abstrich	Flüssigkeitsprobe	Luftprobe
Lokalisation/Nummer	Lokalisation/Nummer	Lokalisation/Nummer	Lokalisation/Nummer
1.	1.	1.	1.
2.	2.	2.	2.
3.	3.	3.	3.
4.	4.	4.	4.
5.	5.	5.	5.
6.	6.	6.	6.

Bemerkungen:

Datum: _____ Unterschrift /Stempel des Einsenders _____ Tel: _____

IMMi FO	Änderung	durch	Freigabe	durch	Fb-0034
ID: 13329	17.03.2014	Spies, Andreas	17.03.2014	Dr. Heintschel von Heinegg	Rev: 001/03.2014