

	<p align="center">Probennahmeprotokoll Abklatschuntersuchung Apherese</p>	<p align="right">Seite 1 von 2</p>
<p>Datum: 21.07.2022</p>	<p align="center">HY-FB-103</p>	<p align="right">Version: 01</p>

Labor-Nr.: HY _____ **Eingangsdatum/-zeit:** _____

Angaben zur Probenahme

Einsender/Bereich: III. Med. Klinik Apherese

Probenehmer: _____

Datum der Probenahme: _____ Uhrzeit: _____

Chargen-Nr. Abklatschplatten: _____

Anlass der Untersuchung

- Routinekontrolle (GKZ, Diff., ggf. Pilze)
 - inkl. Schimmelpilze ohne Schimmelpilze
 - Wiederholungskontrolle **Vorprüfbericht** HY _____
 - Außerordentliche Kontrolle wegen: _____
 - Kontrolle nach
 - Wartung Reparatur Desinfektion
 - Verdacht auf/Ausschluss von nosokomiale Infektion
- Keim:** _____

Situationsbeschreibung zum Probeentnahme-Zeitpunkt

Makroskopische Beanstandung/Auffälligkeiten: ja nein

Bemerkungen



**Probennahmeprotokoll
Abklatschuntersuchung Apherese**

Seite 2 von 2

Datum: 21.07.2022

HY-FB-103

Version: 01

Proben-Nr.	Entnahmestelle:	Anmerkung zur Entnahmestelle	Desinfektion**
	Zellseparator Nr. : Rotor		
	Zellseparator Nr. : Zentrifugenring		
	Zellseparator Nr. : Geräteoberfläche		
	Zellseparator Nr. : Display		
	Verbandwagen : Arbeitsfläche		
	Verbandwagen : Tablett		
	Verbandwagen : RR-Manschette		
	Verbandwagen : (<i>Entnahmestelle bitte eintragen</i>)		
	Stuhl (Spender)		
	Transportbox		
	Waage		
	Kühlschrank BL300: Innenraum		
	Gefrierschrank Labex-96: Innenraum		
	Laminar Air Flow: Display		
	Laminar Air Flow: Arbeitsfläche		

** Desinfektion: **VD:** vor Desinfektion

ND: nach Desinfektion

FD: fragile Desinfektion