

	Probenahme Umgebungsuntersuchung mittels Abklatsche oder Schwämme nach Abschlussdesinfektion	Seite 1 von 1
Datum: 01.12.2021	HY-FB-133	Version: 01

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

Angaben zur Probenahme

Einsender/Bereich: MRI Service GmbH andere _____

Probenehmer: _____

Datum der Probenahme: _____ Uhrzeit: _____

Chargen-Nr. Abklatschplatten: _____

Anlass der Untersuchung

- Routinekontrolle (GKZ, Diff., Pilze)
- Wiederholung** der Prüfung → **Vorbefund** HY _____
- Verdacht Ausschluss von nosokomiale Infektion **Keim:** _____
- nach Baumaßnahme inkl. Schimmelpilze ohne Schimmelpilze
- Sonstiges _____

Situationsbeschreibung zum Probeentnahme-Zeitpunkt

- makroskopische Beanstandung keine Beanstandung

Bemerkung: _____

Proben-Nr.	Entnahmestelle	*Probenart
1	Nachkasten	
2	Entertainment	
3	Versorgungsleiste Stellknöpfe O ₂ , Druckluft	
4	Patientenschrank	
5	Stuhl	
6	Lichtschalter	
7	Waschbecken + Filterunterseite	
8	WC-Brille	

* Probenart: **AK:** Abklatsch

SW: Schwamm