M|H	**Probenahme Reinraumuntersuchung mittels Kontaktplatten**	Seite 1 von 1
Datum: 02.06.2020	**HY-FB-119**	Version: 01

Einsender/Bereich: _Nuklearmedizin, RadioPharm TUM_____

Probenehmer: _____

Datum der Probenahme: _____ Uhrzeit: _____

Datum Probeneingang im Labor: _____ Uhrzeit: _____

ABK-Platten Charge: _____

HY_____

x Routinekontrolle (GKZ, Diff., Pilze)

□ Sonstiges/Bemerkung _____

Proben-Nr.	Entnahmestelle	RRK	KZ	Ch.-B.:	*Probenart	**Desinfektion
	DPB- Boden vor ARGO	A			AK	ND
	DPB- Hand rechts	A			AK	ND
	DPB- Hand links	A			AK	ND
	B-Schleuse Wand links	B			AK	ND
	DPB- Boden vor ARGO	A			AK	ND
	DPB- Hand rechts	A			AK	ND
	DPB- Hand links	A			AK	ND
	B-Schleuse Wand links	B			AK	ND
	DPB- Boden vor ARGO	A			AK	ND
	DPB- Hand rechts	A			AK	ND
	DPB- Hand links	A			AK	ND
	B-Schleuse Wand links	B			AK	ND
	DPB- Boden vor ARGO	A			AK	ND
	DPB- Hand rechts	A			AK	ND
	DPB- Hand links	A			AK	ND
	B-Schleuse Wand links	B			AK	ND
	DPB- Boden vor ARGO	A			AK	ND
	DPB- Hand rechts	A			AK	ND
	DPB- Hand links	A			AK	ND
	B-Schleuse Wand links	B			AK	ND

* Probenart: **AK**: Abklatsch **KZ**: Kürzel

** Desinfektion: **OD**: ohne Desinfektion **ND**: nach Desinfektion

Arbeitskopie