MH	**Formblatt zur Luftkeimmessung / Sedimentation**	Seite 1 von 1
Datum: 02.06.2020	**HY-FB-120**	Version: 01

Luftkeimmessung /Sedimentation

Angaben zum Abnahmeort

Krankenhaus / Klinikum: Nuklearmedizin, RadioPharm TUM

Bau: 557

Angaben zur Probennahme

Datum der Probennahme: _____ Uhrzeit: _____

Untersuchung: Routinekontrolle

Probennehmer: _____

- Bemerkung _____

Charge der verwendeten Medien: _____

Luftkeimzahlmessgerät: _____ Laufzeit: _____ Luftdurchsatz (L) _____

Sedimentation: Expositionszeit (h) _____

HY _____

Lfd. Nr.:	LK / SD	verwendetes Medium (z.B. Blut-Agar, etc.)	**Entnahmeort**			
			Bereich	**RRK**	**KZ**	**Ch.:-B**
	SD	TSA	DPB- rechts	A		
	SD	TSA	B-Schleuse vorne rechts	B		
	SD	TSA	DPB- rechts	A		
	SD	TSA	B-Schleuse vorne rechts	B		
	SD	TSA	DPB- rechts	A		
	SD	TSA	B-Schleuse vorne rechts	B		
	SD	TSA	DPB- rechts	A		
	SD	TSA	B-Schleuse vorne rechts	B		
	SD	TSA	DPB- rechts	A		
	SD	TSA	B-Schleuse vorne rechts	B		

Arbeitskopie