M|H	**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	Nachtkasten	
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

Arbeitskopie