



Etikett

Nur vom Labor auszufüllen!

Probennahme von (Name):
Probennahmedatum/Uhrzeit:
Einsendedatum/Unterschrift:

Einsender (Stempel):

Abt. Mikrobiologie und Hygiene
Elisabethenstraße 11 | 88212 Ravensburg
Tel.: +49 751 502-232 | Fax: +49 751 502-828
hygiene@labor-gaertner.de
www.labor-gaertner.de

Begleitschein Flüssigkeit / Sonstiges

Untersuchungsauftrag

- Membranfiltration (Keimzahl & Differenzierung)
- Prüfung von Desinfektionsmitteln auf Keimfreiheit
- Flottenwasser (Geschirrspülmaschine)
- Dialysewasser nur Keimzahl
- _____

- Anreicherung (nur Differenzierung)
- Endoskop-Spülösungen mit Abstriche
- Schlusssspülwasser RDG
- Aqua purificata / ad inyectabile

Prüfort/Abteilung

Kommentar

Nr.	Probenbezeichnung	Menge (ml, g)	Nr.	Probenbezeichnung	Menge (ml, g)
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

Bemerkungen

- Für Membranfiltrationen sind mind. 10 ml erforderlich!
- Begleitschein bitte vollständig ausfüllen!
- Durchschlag verbleibt beim Einsender.