

Datum/Unterschrift:

Hygienelabor (überwiegend zuständig für Krankenhauskunden)
 Elisabethenstraße 11 | 88212 Ravensburg
 Tel.: +49 751 502-232 | Fax: +49 751 502-828
 hygiene@labor-gaertner.de

Trinkwasserlabor (überwiegend zuständig für Firmenkunden)
 Herknerstraße 16 | 88250 Weingarten
 Tel.: +49 751 502-560 | Fax: +49 751 502-569
 trinkwasser@labor-gaertner.de
 www.labor-gaertner.de

Bestellformular **Versandmaterial**

	Menge	Menge
Abklatsch-/Abstrich-untersuchung	<input type="checkbox"/> Abklatschplatten Keime _____ <input type="checkbox"/> Abstrichtupfer dünn _____ <input type="checkbox"/> Abstrichtupfer dick _____	<input type="checkbox"/> Abklatschplatten Pilze _____ <input type="checkbox"/> Sedimentationsplatten Keime _____ <input type="checkbox"/> Sedimentationsplatten Pilze _____
Überprüfung von Endoskopen	<input type="checkbox"/> Gefäß steril 30 ml (Plastik) _____ <input type="checkbox"/> Gefäß steril mit 20 ml Enthemmer _____	<input type="checkbox"/> Gefäß für Schlussspülwasser _____
Prüfung von Sterilisatoren	<input type="checkbox"/> Bio-Indikator Dampf _____	<input type="checkbox"/> Bio-Indikator Heißluft _____
Prüfung von Desinfektionsgeräten	Bio-Indikatoren für: <input type="checkbox"/> RDG (Chirurgische Instrumente) _____ PK + _____ TPK <input type="checkbox"/> RDG (Utensilien Anästhesie/ Intensivmedizin) _____ PK + _____ TPK <input type="checkbox"/> Schläuche _____ PK + _____ TPK <input type="checkbox"/> Schrauben _____ PK + _____ TPK <input type="checkbox"/> RDG (Endoskope) _____ PK + _____ TPK <input type="checkbox"/> Säuglingsflaschenpülmaschine _____ PK + _____ TPK <input type="checkbox"/> Waschmaschine (Wäsche) _____ PK + _____ TPK <input type="checkbox"/> DA (Bettgestelle/Nachttische) _____ PK + _____ TPK	<input type="checkbox"/> Geschirrspülmaschine (GSM) _____ PK + _____ TPK <input type="checkbox"/> Steckbeckenspülgerät _____ PK + _____ TPK <input type="checkbox"/> RDG (OP-Schuhe) _____ PK + _____ TPK <input type="checkbox"/> Dampfdesinfektion _____ 75°C, 20 min _____ PK + _____ TPK <input type="checkbox"/> _____ 105°C, 1 min _____ PK + _____ TPK <input type="checkbox"/> Matratzendesinfektion _____ 105°C, 5 min _____ PK + _____ TPK <input type="checkbox"/> _____ _____ _____ PK + _____ TPK
PK: Prüfkörper TPK: Transportkontrolle		
Trinkwasseruntersuchung, Schwimm-/ Badebeckenwasser-untersuchung	<input type="checkbox"/> Steriles Probengefäß 500 ml Trinkwasser _____ <input type="checkbox"/> Steriles Probengefäß 125 ml Legionellen _____	<input type="checkbox"/> Steriles Probengefäß 500 ml Badewasser _____
Chemische Untersuchungen von Trinkwasser und Schwimm-/ Badebeckenwasser	<input type="checkbox"/> Metalle, Kationen (Eisen, Kupfer, Zink, Blei, Aluminium, Natrium, Gesamthärte, ...) _____ <input type="checkbox"/> THM (Trihalogenmethane) _____ <input type="checkbox"/> Oxidierbarkeit, KMnO4-Verbrauch, Trübung, Färbung, TOC / DOC _____ <input type="checkbox"/> Paket nach DIN 19643-1, Beckenwasser _____ <input type="checkbox"/> Paket nach DIN 19643-1, Filtrat _____ <input type="checkbox"/> Paket nach DIN 19643-1, Füllwasser _____	<input type="checkbox"/> pH, Leitfähigkeit, Chlor, Säure-/Basekapazität _____ <input type="checkbox"/> Anionen (Chlorid, Fluorid, Sulfat, Nitrat, Nitrit, Bromat,...) _____ <input type="checkbox"/> Ammonium, Gesamtphosphat, CSB _____ <input type="checkbox"/> Chlorit und Chlorat _____
Allgemeines Versandmaterial	<input type="checkbox"/> Steriles Probengefäß 125 ml _____ <input type="checkbox"/> Steriles Probengefäß 500 ml _____ <input type="checkbox"/> Gefäß steril mit 20 ml Enthemmer _____ <input type="checkbox"/> Gefäß steril mit 100 ml Enthemmer _____	<input type="checkbox"/> Gefäß zur Endotoxinbestimmung _____ <input type="checkbox"/> Gefäß für Flottenwasser (GSM) _____ <input type="checkbox"/> Transportbox _____ klein _____ groß _____ <input type="checkbox"/> Kühlakkus _____
Formulare	<input type="checkbox"/> Bestellformular Versandmaterial _____ <input type="checkbox"/> Begleitschein Sterilisationsgeräte _____ <input type="checkbox"/> Begleitschein RDG _____ <input type="checkbox"/> Begleitschein Flüssigkeiten/Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> Begleitschein Abstriche/Abklatsche _____ <input type="checkbox"/> Begleitschein Zahnärzte/Kühlanlagen _____	<input type="checkbox"/> Begleitschein Trinkwasser _____ <input type="checkbox"/> Begleitschein Legionellen _____ <input type="checkbox"/> Begleitschein Badebeckenwasser _____ <input type="checkbox"/> Begleitschein Luftkeime _____ <input type="checkbox"/> Adressaufkleber MVZ Labor Ravensburg _____ <input type="checkbox"/> _____ _____

Bemerkungen

- Damit die gewünschten Arbeitsmittel pünktlich zugestellt werden können, ist eine Abstimmung der Jahresplanung mit uns wünschenswert. Dadurch können längere Lieferzeiten für begrenzt haltbare, nicht lagerfähige Materialien vermieden werden.
- Bestellungen sind per Telefon, Fax oder E-Mail möglich (bevorzugt Fax und E-Mail).
- Durchschlag verbleibt beim Einsender.
- Bitte rechnen Sie bei den Bio-Indikatoren mit längeren Lieferzeiten von etwa 7-10 Tagen.
- Paket nach DIN 19643-1, Beckenwasser beinhaltet: Mikrobiologie, Neutrales Gefäß, Metalle Gefäß, CO₂-Gefäß, 2x THM-Gefäß, Gefäß für Chlorit/chlorat
- Paket nach DIN 19643-1, Filtrat beinhaltet: Mikrobiologie, Neutrales Gefäß, Metalle Gefäß,
- Paket nach DIN 19643-1, Füllwasser beinhaltet: Mikrobiologie, Neutrales Gefäß.