Rechnungsanschrift (falls abweichend): Probennahme von (Name): Berichtsempfänger (Stempel): Probennahmedatum/Uhrzeit: Einsendedatum/Unterschrift:

MVZ Labor Ravensburg
Labor Dr. Gärtner

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

Begleitschein Abstrich- und Abklatschuntersuchung

Untersuchungsauftrag	g ☐ Abklatschuntersuchung mit Differenzierung ☐ Abklatschuntersuchung ohne Differenzierung ☐ Abklatsch nach VDI 6022 mit Differenzierung ☐ Abklatsch nach VDI 6022 ohne Differenzierung ☐ Abstrichuntersuchung (nur Diff)			□ inkl. Pilze □ nur Pilze □ _			
Prüfort/Abteilung							
Kommentar							
Nr. Proben	bezeichnung	Desinfektion	Nr.	Probenbezeichnung	Desinfektion		
1			11				
2			12				
3			13				
4			14				
5			15				
6			16				
7			17				
8			18				
9			19				
10			20				

Bitte wenn relevant angeben:

VD: vor Desinfektion

ND: nach Desinfektion

KD: fragliche/keine Desinfektion

Bemerkungen

- · RODAC-Platten bitte auf der Unterseite beschriften!
- Begleitschein bitte vollständig ausfüllen!
 RODAC-Platten bitte mit Leukoplast[®] o.ä. (kein Tesa oder Klebeband) zukleben.
- · Durchschlag verbleibt beim Einsender.