



Begleitschein für Umgebungsuntersuchungen

Einsender (Stempel)

Tel.Nr.

Kommentar:

<input type="checkbox"/> überbrachte Probe <input type="checkbox"/> Chargennummer:	<input type="checkbox"/> Probenahme u. Transport durch Inspektoren des IKM Transportkriterien gem. VA 1010.5220 erfüllt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

<input type="checkbox"/> Abklatsche <input type="checkbox"/> Abstriche	<input type="checkbox"/> Luftkeimuntersuchung <input type="checkbox"/> Sedimentationsplatten <input type="checkbox"/> Gerät 1 <input type="checkbox"/> Gerät 2 <input type="checkbox"/> Gerät 3 <input type="checkbox"/> kein IKM Gerät	<input type="checkbox"/> (sonstiges)
---	---	---

BITTE GUT LESERLICH IN BLOCKBUCHSTABEN SCHREIBEN!

Nr.	Abteilung/Zimmer	Bezeichnung der Probe
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Proben abgenommen von:

--	--	--	--

Datum (tt.mm.jjjj)
 Letzte Änderung am 13.03.2018

Name (BLOCKBUCHSTABEN)

Unterschrift

Befunder