

Steiermärkische Krankenanstaltengesellschaft m.b.H.

**INSTITUT für
KRANKENHAUSHYGIENE**

und MIKROBIOLOGIE

Ärztlicher Direktor: Prim. Dr. Klaus Vander
8010 Graz, Stiftingtalstraße 16
Tel. 0316/340-5720, Fax: 5703

Laboretikett

Begleitschein für Umgebungsuntersuchungen

Einsender (Stempel)



Tel. Nr.

überbrachte Probe

Probenahme u. Transport durch Inspektoren des IKM Transportkriterien gem. VA 1010.5220 erfüllt ja nein

Chargennummer:

Sedimentationsplatten :

Gerät 1

Gerät 2

Gerät 3

Abklatsche

kein IKM Gerät

Abstriche

(sonstiges)

Luftkeimuntersuchung

Kommentar:

BITTE GUT LESERLICH IN BLOCKBUCHSTABEN SCHREIBEN!

Nr.	Abteilung/Zimmer	Bezeichnung der Probe
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Proben abgenommen von:

--	--	--	--

Datum (dd.mm.jjjj)

Name (BLOCKBUCHSTABEN)

Unterschrift

Befunder