Einsendeschein Endoskope

Niedersächsisches Landesgesundheitsamt
NLGA
Krankenhaushygiene-Labor
Roesebeckstraße 4-6 • 30449 Hannover
☎ Tel.: (0511) 4505-282 Fax -250
✉ E-Mail: hygiene@nlga.niedersachsen.de

Begleitschein u. Untersuchungsauftrag zur mikrobiologischen Überprüfung			
	Empfänger Prüfbericht	Rechnungsdresse (falls abweichend)	
Name:		Name:	
Straße:		Straße:	
PLZ / Ort:		PLZ / Ort:	
Tel. / Fax:		Tel. / Fax:	
Entnahmedatum:		Probenehmer:	
Entnahmeuhrzeit:			
Unterschrift **Auftraggeber:**		Unterschrift **Probenehmer:**	

Anforderungsschein

Mikrobiologische Analyse zur Überprüfung der Aufbereitungsqualität von Endoskopen

Labornummer
(vom Labor auszufüllen)

Endoskop	☐Koloskop	☐Gastroskop	☐Duodenoskop
	☐Bronchoskop	☐TEE-Sonde	☐Sonstiges_____
Typ			
Seriennummer			
Aufarbeitung	☐Manuell	☐Teilmaschinell	☐Maschinell

Untersuchungsmaterial		**Probenbezeichnung**
Abstrich	Distales Ende	☐
	Albaranhebelnische	☐
Spülflüssigkeit Instrumentierkanal		☐
Spülflüssigkeit Optikspülflasche		☐
Spülflüssigkeit Zusatzkanal		☐
Spülflüssigkeit Luft/Wasserkanal		☐

Prüfkörperversand zum: