Einsendeschein

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:**	

Fragestellung:		**Labornummer** (wird vom Labor ausgefüllt)

Nr.	Material	Ort der Probenahme/Probenbezeichnung
A	☐ Abdruck ☐ Abstrich ☐ Flüssigkeit	
B	☐ Abdruck ☐ Abstrich ☐ Flüssigkeit	
C	☐ Abdruck ☐ Abstrich ☐ Flüssigkeit	
D	☐ Abdruck ☐ Abstrich ☐ Flüssigkeit	
E	☐ Abdruck ☐ Abstrich ☐ Flüssigkeit	
F	☐ Abdruck ☐ Abstrich ☐ Flüssigkeit	
G	☐ Abdruck ☐ Abstrich ☐ Flüssigkeit	
H	☐ Abdruck ☐ Abstrich ☐ Flüssigkeit	
I	☐ Abdruck ☐ Abstrich ☐ Flüssigkeit	
J	☐ Abdruck ☐ Abstrich ☐ Flüssigkeit	

Prüfkörperversand zum: