



Überweisungsschein

an

Krankenhaushygiene und Technische Hygiene

ÜBERBRACHTE PROBE

Probenannahme: Montag bis Donnerstag 08:00 bis 14:30 Uhr, Freitag 08:00 bis 12:00 Uhr

Vom Einsender auszufüllen

Adresse Einsender (Name, Tel.Nr., E-Mail)

gewünschte Berichtsübermittlung

☐ E-Mail

☐ Postweg

(kostenpflichtig)

Rechnungsadresse (Name, E-Mail)

gewünschte Rechnungsübermittlung

☐ E-Mail

☐ Postweg

(kostenpflichtig)

Tag der Probenahme:

Probenehmer:

(in Blockbuchstaben)

Unterschrift (Probenehmer)

Angaben zur Probe: Bitte umseitig gewünschte Untersuchung(en) mit Probenanzahl angeben, sowie beiliegenden Begleitschein ausfüllen!

Unvollständig ausgefüllte Überweisungsscheine/Begleitscheine können zur Ablehnung der Probenannahme führen.

Auftraggeber:

(in Blockbuchstaben)

Datum und Unterschrift (Auftraggeber)

Wir sichern Ihnen eine unparteiliche und unabhängige Ausführung Ihres Auftrages zu.

Nicht vom Einsender auszufüllen:

Kundennummer:

Probenanlage:

Akzeptanzkriterien zur Probenannahme erfüllt:

☐ Ja ☐ Nein

Auftrags-Nr.	Art der Untersuchung	Anzahl	Freigabe

Art der Überprüfung	Kürzel	Untersuchungsparameter	Anzahl
Wasseruntersuchung auf Legionellen	LEG	bakteriologisch (250 ml Gebinde)	
Trinkwasser/Rohwasser/techn. aufbereitetes Wasser (z.B.: VE/Osmose/nach UV)	TW	bakteriologisch (500 ml Gebinde)	
Nachweis von <i>Pseudomonas aeruginosa</i> aus Wasser	PS	bakteriologisch (250 ml Gebinde)	
Überprüfung von Spülflüssigkeiten aus flexiblen Endoskopen	SPFL	bakteriologisch (50 ml Falcon)	
Untersuchung von Oberflächen mittels Kontaktplatte	OAK	bakteriologisch	
Handabklatschuntersuchung	HAK	bakteriologisch	
Überprüfung von Desinfektionsmittellösungen	DM	bakteriologisch (50 ml Falcon)	
Untersuchung von Desinfektionsverfahren für Textilien (Waschschleudermaschinen)	WSM	bakteriologisch (Bioindikator)	
Mikrobiol.-physik. Überprüfung von Niedertemperatur-Dampfsterilisatoren (FO)	FO	bakteriologisch (Bioindikator)	
Mikrobiologische Untersuchung diverser Proben – Abstriche	ASb	bakteriologisch	
	ASm	mykologisch	
Mikrobiologische Untersuchung diverser Flüssigkeiten/Proben	FLb	bakteriologisch	
	FLm	mykologisch	
Bakteriologische Luftuntersuchung – Platten gemäß Kundenvorgabe	SMb	bakteriologisch	
Mykologische Luftuntersuchung - Platten gemäß Kundenvorgabe	SMm	mykologisch	
Mikrobiologische Luftuntersuchung - Platten gemäß Kundenvorgabe	SMmib	mikrobiologisch	
Untersuchung diverser Proben – Mikroskopie	MIK	mykologisch	
Sonstiges (nach Rücksprache)			
Informationen zur Probenahme und zum Leistungsumfang erhalten Sie unter: http://www.i-med.ac.at/hygiene/			



Begleitschein zur Probenahme

ÜBERBRACHTE PROBE

Einsender:

Ort der Probenahme:

Art der Überprüfung (Kürzel – siehe Rückseite Überweisungsschein):	
Proben- nummer	Probenbezeichnung

Auftragsnummer(n) (vom Labor auszufüllen):