



Überweisungsschein
an
Krankenhaushygiene und Technische Hygiene
ÜBERBRACHTE PROBE

Probenannahme: Montag bis Donnerstag 08:00 bis 17:00 Uhr, Freitag 08:00 bis 14:00 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)

Weitere Angaben zum Auftrag:

Tag der Probenahme:

Probenehmer:

(in Blockbuchstaben)

Unterschrift (Probenehmer)

Für Rückfragen erreichbar unter Tel.:

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:

KD-Nr. Einsender:

KD-Nr. Rechnung:

Probenanlage:

Akzeptanzkriterien zur Probenannahme erfüllt, Auftragsprüfung und Prüfung der Unparteilichkeit durchgeführt:

- Ja Nein

Paraphe:

Auftrags-Nr.	Art der Untersuchung	Anzahl	Freigabe

Bemerkung:

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			
Kundenvorgaben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	SPb	bakteriologisch	
Mykologische Luftuntersuchung – Platten			
Kundenvorgaben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	SPm	mykologisch	
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/>

Kundenvorgaben (z.B. Inkubationszeiten, Inkubationstemperaturen von Proben) müssen vorab mit der Prüfstelle abgesprochen und schriftlich bestätigt werden. Den Proben ist jeweils der „Anforderungsschein – Kundenvorgaben“ mit diesbezüglicher Information beizulegen (keine Prozessüberprüfung nach GMP)

Informationen zur Probenahme erhalten Sie auch unter: <http://www.i-med.ac.at/hygiene/>

Informationen über akkreditierte Leistungen entnehmen Sie bitte den Akkreditierungsumfängen auf unserer Homepage <https://www.i-med.ac.at/hygiene/krankenhaushygienehome.html>

Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB). Die jeweils gültige Fassung der AGB ist auf der Homepage des Instituts für Hygiene und Medizinische Mikrobiologie, Bereich Krankenhaushygiene und Technische Hygiene, der Medizinischen Universität Innsbruck abrufbar.