

Formblatt: Untersuchungsantrag Hygiene (Formblatt)

Dok.-Nr. 70014 – Version 1 – S. 1 / 1

Ersteller: Leonhardt, Jana

Freigeber: Leonhardt, Jana

Freigegeben: 13.11.2024

Nächste Überarbeitung: 13.11.2025

Universitätsmedizin Rostock
Institut für Medizinische Mikrobiologie,
Virologie und Hygiene
Kommissarischer Leiter: PD Dr. Philipp Warnke
Schillingallee 36, 18057 Rostock
Sekretariat: 0381/494-59 01, Fax.0381/494-5902

Hygiene-Labor

Tel. 0381/494-5797, Fax. 0381/494-5951

Einsender:

(Name, Adresse, Tel.)

Untersuchungsauftrag - Hygiene

Datum/Uhrzeit
Probenahme:

Probennehmer:

Datum/Uhrzeit
Laboreingang:

Auftrags-/Labor-Nr.:

Spezielle Fragestellung:

Umgebungsuntersuchung*

☐ ___ Abklatschplatte(n) ☐ ___ Abstrich(e) ☐ ___ Luftkeimzahl(en) ☐ ___

**Mikrobiologische Überprüfung von Sterilisatoren, Reinigungs-Desinfektionsgeräte,
Geschirrspülmaschinen und Waschmaschinen***

☐ Heißluftsterilisation ☐ Überprüfung von ☐ Überprüfung von ☐ Überprüfung von
☐ Dampfsterilisation RDG Geschirrspülmaschinen Waschmaschinen

Endoskope

☐ Bronchoskop ☐ Koloskop ☐ Gastroskop ☐ Duodenoskop ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Typ: Nr.:	☐ Abstrich Optik ☐ Abstrich Albarranhebel ☐ Instrumentier-/Absaugkanal ☐ Luft-/Wasserkanal ☐ Seilführungskanal ☐ Water-Jet-Kanal ☐ Optikspüllösung ☐ Spülflüssigkeit ☐ letztes Spülwasser
--	------------------	--

Wasser aus Wasser führenden Systemen*

☐ Umkehrosmosewasser ☐ VE-Wasser ☐ Reinstwasser ☐ Permeat (Dialysewasser) ☐ Dialysierflüssigkeit ☐	☐ ☐ Probenvolumen: _____ ml
---	---

Untersuchung auf

☐ Sterilität ☐ Gesamtkeimzahl ☐	☐ Bakterien ☐ Pilze ☐	☐ Antibiotogramm ☐ ☐
--	--	---

* Für einige dieser Untersuchungen sind Zusatzinformationen zu dokumentieren. Die dafür erforderlichen spezifischen Untersuchungsscheine sind über das Labor für Hygiene erhältlich