

Einsendeschein für die mikrobiologische Untersuchung von Endoskopen

Zurück an:
Institut für Hygiene
Krankenhaushygiene-Labor
Robert-Koch-Str. 41

48149 Münster

Institut für Hygiene
Bereich Krankenhaushygiene
Ansprechpartner
Krankenhaushygiene-Labor
T +49 251 83-55349
F +49 251 83-55688

Einsender (bitte ausfüllen)	Ansprechpartner:
<input type="checkbox"/> Routineuntersuchung <input type="checkbox"/> Außerordentliche Prüfung (Grund): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> nach Wartung <input type="checkbox"/> nach Reparatur <input type="checkbox"/> Sonstiges: 	Sonstige Informationen (Besonderheiten)
Datum der Probenahme Probenehmer	Unterschrift (Probenehmer)

Angaben zum Endoskop		Registriernummer Labor-EDV (intern IfH)
<input type="checkbox"/> Koloskop	<input type="checkbox"/> Gastroskop	
<input type="checkbox"/> Duodenoskop	<input type="checkbox"/> Bronchoskop	
<input type="checkbox"/>		
Hersteller		Bemerkungen
Typ		
Seriennummer		
Datum der letzten Aufbereitung	Aufbereitungsart <input type="checkbox"/> maschinell (chemo-thermisch) <input type="checkbox"/> manuell (chemisch) <input type="checkbox"/> halbmaschinell (chemisch)	

Entnommene Proben	Bemerkungen	Labor-Nummer (intern)
<input type="checkbox"/> Abstrich Distalende (Optik und Kanalöffnung)		
<input type="checkbox"/> Spülprobe Instrumentierkanal: Spülprobe vom proximalen zum distalen Ende		

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Adolf, Tanja	Kampmeier, Stefanie(inhaltlich) Adolf, Tanja(formal)	Schwierzeck, Vera am 06.04.2022	1 von 1