

Untersuchungsanforderung Bacillus anthracis

Institut für Hygiene
Bereich Krankenhaushygiene
Ansprechpartner
AvD Hygiene
T +49 251 83-55690

<p><u>Auftraggebender/Rechnungsadresse</u></p> <p>Ansprechpartner Telefon</p>	<p><u>Zuständiges Gesundheitsamt</u></p> <p>Ansprechpartner Telefon</p>
--	--

Probe sichergestellt am _____
Beschreibung der Probe sowie Fundort/Anschrift

Zeitnahe/umgehende Bearbeitung gewünscht (auch außerhalb der regulären Dienstzeiten)

Weitere obligate Angaben (ohne diese Angaben kann die Untersuchung nicht durchgeführt werden)

• **Gefährdungsbeurteilung (Einstufung) der Probe gemäß TRBA 130**

Hohes Risiko Geringes Risiko (Kontamination unwahrscheinlich)
erfolgt am _____ durch _____
Unterschrift _____

• **Ausschluss vom Vorhandensein von Sprengstoff/Giftstoffen und/oder anderen vergleichbaren Gefährdungen**

erfolgt am _____ durch _____
Unterschrift _____

• **Ausschluss vom Vorhandensein von Radioaktivität**

erfolgt am _____ durch _____
Unterschrift _____

Soll das Untersuchungsmaterial nach Abschluss der Untersuchung sofern möglich asserviert werden? nein ja,

Versandadresse/Ansprechpartner/Telefonnummer:

Hinweis: Alle Untersuchungsmaterialien müssen, nach Abschluss der Untersuchung, einem Hitze-Inaktivierungsprozess unterzogen werden (auch bei negativem Untersuchungsergebnis)! Aufgrund der Hitzeinaktivierung kann nicht sichergestellt werden, dass das Untersuchungsmaterial nach Abschluss der Untersuchung noch für weitere Untersuchungen geeignet ist.

Datum _____ **Unterschrift/Stempel des Auftraggebenden** _____

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Adolf, Tanja	Kampmeier, Stefanie (inhaltlich) Adolf, Tanja (formal)	Kampmeier, Stefanie am 23.05.2023	1 von 1