

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

<b>Angaben zum Endoskop</b>		<b>Auftragsnummer</b> Labor-EDV (intern IfH)
<input type="checkbox"/> Koloskop	<input type="checkbox"/> Gastroskop	
<input type="checkbox"/> Duodenoskop	<input type="checkbox"/> Bronchoskop	
<input type="checkbox"/>		
<b>Hersteller</b>		<b>Bemerkungen</b>
<b>Typ</b>		
<b>Seriennummer</b>		
<b>Datum der letzten Aufbereitung</b>	<b>Aufbereitungsart</b> <input type="checkbox"/> maschinell (chemo-thermisch) <input type="checkbox"/> manuell (chemisch) <input type="checkbox"/> halbmaschinell (chemisch)	
<input type="checkbox"/> Routineuntersuchung <input type="checkbox"/> Außerordentliche Prüfung (Grund): <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nach Wartung</li> <li><input type="checkbox"/> nach Reparatur</li> <li><input type="checkbox"/> Sonstiges:</li> </ul>		<b>Sonstige Informationen (Besonderheiten)</b>
<b>Datum der Probenahme:</b> <b>Probenehmer:</b>		
		<b>Unterschrift (Probenehmer)</b>

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

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Stockbrink, Katja	Schwierzeck, Vera (inhaltlich) Adolf, Tanja (formal)	Schwierzeck, Vera am 15.12.2025	1 von 1