

Institut für Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene
Leipziger Str. 44, 39120 Magdeburg
Hygienelabor (Telefon: 0391 67-15053)

Prüfbericht: Mikrobiologisches Monitoring durch Abklatsch- und Sedi- mentationsplatten nach hSA_ReinraumM V002/02.2023

| | |
|---|---|
| Anschrift des Einsenders/ Einrichtung der Probenentnahme | Labornummer: |
| | Eingangsdatum: |
| Ansprechpartner (Tel.-Nr.): | Datum der Entnahme: |
| | Anlass für die Entnahme: <input type="checkbox"/> Routinekontrolle <input type="checkbox"/> Umgebungsuntersuchung <input type="checkbox"/> Begehung <input type="checkbox"/> Nachkontrolle sonstige Angaben/Hinweise: |

| | |
|---|---|
| Art des Untersuchungsmaterials: <input type="checkbox"/> Abklatschprobe | <input type="checkbox"/> Sedimentationsplatte |
| Gewünschte Untersuchung: <input type="checkbox"/> Koloniezahlbestimmung (Bakterien und Pilze) <input type="checkbox"/> Keimidentifizierung (unabhängig von der Keimzahl) | |

Empfohlene Grenzwerte für die mikrobiologische Kontamination:

| Reinraumklasse | Sedimentationsplatte (Durchmesser: 90 mm) KBE / 4 Std. | Abklatschplatte (Durchmesser: 55 mm) KBE / 25 cm ² |
|----------------|--|---|
| A | < 1 | < 1 |
| B | 5 | 5 |
| C | 50 | 25 |
| D | 100 | 50 |

| | |
|--------------|------------------------|
| Probennehmer | Datum und Unterschrift |
|--------------|------------------------|

Institut für Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene
Leipziger Str. 44, 39120 Magdeburg
Hygienelabor (Telefon: 0391 67-15053)

| Labor-Nr. | Entnahmeort Sterilbox | Rein- raum- klasse | 1. Befund 5 - 7 Tage bei 20 - 25 °C Datum: | 2. Befund 2 - 3 Tage bei 30 - 35 °C Datum: | Spezi- fizierung | Signum |
|-----------|--------------------------|--------------------------|---|---|---------------------|--------------------|
| | | | Keimzahl [KBE] | Keimzahl [KBE] | | 1. Bef. // 2. Bef. |
| | | | | | | // |
| | | | | | | // |
| | | | | | | // |
| | | | | | | // |
| | | | | | | // |
| | | | | | | // |
| | | | | | | // |

Untersuchung in Anlehnung an ADKA-Leitlinie: Aseptische Herstellung und Prüfung applikationsfertiger Parenteralia, Version vom 12.12.2012 und BAK-Leitlinie

Bewertung:

Der zulässige Grenzwert wurde bei allen Proben eingehalten.

Der zulässige Grenzwert wurde überschritten bei Labor-Nr.: _____

Hinweis für den Einsender:

- Die Probennahme wurde nicht vom Labor durchgeführt. Die Prüfergebnisse gelten für die Proben wie erhalten.
- Die Prüfergebnisse beziehen sich ausschließlich auf das untersuchte Prüfmaterial.
- _____

| | |
|---|---|
| <p>Durchführende MTA:</p> <p>Datum und Unterschrift</p> | <p>Laborleiter:</p> <p>Stempel und Unterschrift</p> |
|---|---|