

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

**Prüfbericht: Hygienisch-mikrobiologische Umgebungsuntersuchungen  
nach hSA\_Umgebung V003/08.2024**

<p><b>Einrichtung der Probenentnahme:</b></p> <p>----- -----</p> <p>Klinik: _____ Station: _____</p> <p>Ansprechpartner (Tel.-Nr.): _____</p>	<p><b>Labornummern:</b></p> <hr/> <p><b>Entnahme:</b> Datum: _____ Uhrzeit: _____</p> <p><b>Untersuchung:</b> Datum: _____ Uhrzeit: _____</p>
<p><b>Art des eingesandten Materials:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Abklatschprobe <input type="checkbox"/> Abstrich <input type="checkbox"/> Wasserprobe, Probennahmenvolumen _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges _____</p>	<p><b>Anlass für die Entnahme:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Umgebungsuntersuchung <input type="checkbox"/> Ausbruchssituation <input type="checkbox"/> Begehung <input type="checkbox"/> Nachkontrolle</p>
<p><b>Gewünschte Untersuchung:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Bakterien allgemein <input type="checkbox"/> Sprosspilze allgemein <input type="checkbox"/> Schimmelpilze <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> Enterokokken <input type="checkbox"/> VRE <input type="checkbox"/> <i>Clostridium difficile</i> <input type="checkbox"/> Enterobakterien <input type="checkbox"/> Pseudomonas spp. <input type="checkbox"/> 3MRGN <input type="checkbox"/> 4MRGN Enterobacteriales <input type="checkbox"/> 4MRGN <i>Pseudomonas aeruginosa</i></p>	<p><b>Sonstige Angaben/Hinweise:</b></p> <hr/> <p><b>Gesamtanzahl entnommener Proben:</b> _____</p> <p><b>Anzahl Anlagen zum Prüfbericht:</b> _____</p> <p><b>Probennehmer:</b></p>  <p>Datum, Unterschrift</p>

**ingesandtes Material:**

Lfd. Nr.	Labor-Nummer	Entnahmeort	Bebrütungsbedingungen: Temp.: Zeit:	Identifizierung Erreger

