

Auftrag mikrobiologische Überprüfung Geschirrspülmaschinen (Teil 2 Abdruck und Schlußspülwasser)

Diese Seite bitte vollständig und leserlich ausfüllen

Einsender:

Rechnung an:

Name	Gerne Stempel	Entnahme- datum		Re.-Name	Falls abweichend vom Einsender
Straße		Entnahme- uhrzeit		Abteilung	
Ort		Probennehmer		Straße	
Tel. Nr.		Unterschrift Probennehmer		Ort	

Angaben / Standort der Maschine:

Herstellername / Typ		Ggf. OSLAB-ID:	
HerstellerNr.		Ggf. GeräteNr. Intern:	
Art der Maschine	<input type="checkbox"/> Eintank (EGSM) <input type="checkbox"/> Mehrtank (MTGSM)	<input type="checkbox"/> Haushalt	<input type="checkbox"/> Sonstige
Programm		Temperatur: °C	Kontakt-/Desinfektionszeit in Minuten:

Material: Abdruck (HAP)

Schlußspülwasser (HSPF)

Lfd. Nr.	Labor-Nr.	Geschirr-/Besteckteil	Ergebnis ¹
1			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
8			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
0			optisch sauber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
OS		Schlusspülwasser	
Eingang im Labor <i>Datu</i>		Verarbeitet / Hdz <i>Datum / Hdz.</i>	Eingang Materialien im Labor:

¹ Sauberkeit der Geschirr-/Besteckteile nach dem Prozess