Rechnungsanschrift (falls abweichend): Probennahme von (Name): Berichtsempfänger (Stempel): Probennahmedatum/Uhrzeit: Einsendedatum/Unterschrift:

MVZ Labor Ravensburg
Labor Dr. Gärtner

Hygienelabor Elisabethenstraße 11 | 88212 Ravensburg Tel.: +49 751 502-232 | Fax: +49 751 502-828 hygiene@labor-gaertner.de www.hygienelabor-gaertner.de

Begleitschein Abstrich- und Abklatschuntersuchung

Prüfort/Abteilung		n VDI 6022 mit Differen n VDI 6022 ohne Differe uchung (nur Diff)			
Nr. Probenb	ezeichnung	Desinfektion	Nr.	Probenbezeichnung	Desinfektion

Nr.	Probenbezeichnung	Desinfektion	Nr.	Probenbezeichnung	Desinfektion	
1			11			
2			12			ner.de
3			13			nelabor-gaert
4			14			www.hygier
5			15			Jen Sie unter
6			16			en. Diese find
7			17			tsbedingunge
8			18			inen Geschäf
9			19			sere Allgeme
10			20			Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen. Diese finden Sie unter www.hygienelabor-gaertner.de

Bitte wenn relevant angeben:

VD: vor Desinfektion

ND: nach Desinfektion

KD: fragliche/keine Desinfektion

Bemerkungen

- · RODAC-Platten bitte auf der Unterseite beschriften!
- Begleitschein bitte vollständig ausfüllen!
 RODAC-Platten bitte mit Leukoplast[®] o.ä. (kein Tesa oder Klebeband) zukleben.
- · Durchschlag verbleibt beim Einsender.