

Probenahmeprotokoll Hygienechecks (AK)

Probennahme bei:			
Probennahme durch:		Probennahme am:	

Lfd. Nr.	Uhrzeit (Probenahme)	Probennahmestelle (genau beschreiben, ggf. Nr.)	nach R+D* (bitte ankreuzen (X))		Befund (Labor)
			Ja	Nein	
1			☐	☐	
2			☐	☐	
3			☐	☐	
4			☐	☐	
5			☐	☐	
6			☐	☐	
7			☐	☐	
8			☐	☐	
9			☐	☐	
10			☐	☐	

WICHTIG - Bitte korrekt angeben:

- nach R+D: ☒ **Ja**, wenn die Probennahme unmittelbar nach der Reinigung und Desinfektion erfolgt
☒ **Nein**, die Probennahme erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt (z.B. am nächsten Morgen) nach der R/D

***Abkürzungen:** AK: Abklatsch (CASO Abklatsch A m. LTH RT 234e (Millipore S.A.S.))** Gesamtkeimzahl - Fläche: 24 cm²)

Wird von PIELDNER Consulting ausgefüllt:			
EINGANG (Datum)		AUSWERTUNG (Datum)	
STATUS	☐ LIMS erfasst		