**Sozialstiftung Bamberg**
Institut für Labormedizin, Mikrobiologie und Transfusionsmedizin
Buger Str. 80 ◆ 96049 Bamberg

HTK Hygiene Technologie Kompetenzzentrum

Ein Unternehmen der Sozialstiftung Bamberg
Wenn Sie uns brauchen.

Tel.: 0951 503-11060
Fax: 0951 503-11049

EINSENDER

Name, E-Mail, Telefon, Einrichtung

LABOR

AUFTRAG

# **Umgebungsunter-suchungen** (Platten)

HTK

EL ☐ 63 _ 81 - _ _ _ - _ _ _ _ _ _

Notizen des Einsenders:

VOM **EINSENDER** AUSZUFÜLLEN

VOM **LABOR** AUSZUFÜLLEN

| Lfd. Nr. | Konkrete Beschreibung der Probe | KBE | Keimdifferenzierung |
|---|---|---|---|
| | Desinfiziert/gereinigt: ☐ja ☐nein Risikobereich: ☐ja ☐nein | | |
| | Desinfiziert/gereinigt: ☐ ja ☐ nein Risikobereich: ☐ja ☐nein | | |
| | Desinfiziert/gereinigt: ☐ ja ☐ nein Risikobereich: ☐ja ☐nein | | |
| | Desinfiziert/gereinigt: ☐ ja ☐ nein Risikobereich: ☐ ja ☐ nein | | |
| | Desinfiziert/gereinigt: ☐ ja ☐ nein Risikobereich: ☐ ja ☐ nein | | |
| | Desinfiziert/gereinigt: ☐ ja ☐ nein Risikobereich: ☐ ja ☐ nein | | |

✗ _____ Unterschrift Probenehmer _____ Datum

✗ _____ Bearbeitet von _____ Datum

✗ _____ Validiert durch

**Sozialstiftung Bamberg**
Institut für Labormedizin, Mikrobiologie und Transfusionsmedizin
Buger Str. 80 ◆ 96049 Bamberg

HTK Hygiene Technologie Kompetenzzentrum

Ein Unternehmen der Sozialstiftung Bamberg
Wenn Sie uns brauchen.

Tel.: 0951 503-11060
Fax: 0951 503-11049

AUSWERTUNG

| Beurteilung Proben (Lfd. Nr.) | Grund der Beanstandung (**Achtung**: Die Beurteilung stützt sich auf den in diesem Dokument angegebenen Informationen und Labordaten und dient nur der Orientierung. Wir empfehlen, dass Einrichtungen die Laborergebnisse eigenständig im Kontext der einrichtungsbezogenen Gegebenheiten beurteilen. |
|---|---|
| | Keine Beanstandungen |
| | Hygienisch-mikrobiologische Anforderungen sind aufgrund der nachgewiesenen **Keimzahl** zu beanstanden |
| | Hygienisch-mikrobiologische Anforderungen sind aufgrund der nachgewiesenen **Keimart** zu beanstanden |
| | Sonstige Beanstandung: |

✕ _____ _____
Auswertung durch Datum

BEWERTUNGSKRITERIEN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Keimzahl | Risikobereich | 0-10 | Gut |
| | | >10 | **Zu beanstanden** |
| | Nicht-Risikobereich | 0-25 | Gut |
| | | 26-50 | Mäßig |
| | | >50 | **Zu beanstanden** |
| Keimart | Pathogene Keime, z.B. Enterobacteriaceae, Nonfermenter, Enterokokken, häm.-agg. Streptokokken, Staphylococcus aureus u.ä. | Nicht nachgewiesen | gut |
| | | Nachgewiesen | **Zu beanstanden** |

MASSNAHMEN

Einrichtungsbezogene Maßnahmen
**Achtung:** Die Einrichtung ist selbst für die Bewertung und Interpretation der Laborergebnisse verantwortlich. Die Entscheidung ob und welche Maßnahmen zur Behebung etwaiger Beanstandungen ergriffen werden müssen, liegt vollumfänglich in der Verantwortung des für die Einrichtung zuständigen Hygienefachpersonals.

_____

_____

_____

✕ _____ _____
Unterschrift Datum
(Verantwortlicher der Einrichtung)