

E-Nr.:

Institut für klinische Pathologie

Leitung: Prim. Dr. Rene Silye

Dr. Wilhelm-Bock Str. 1, A-4840 Vöcklabruck

Tel.: 050 554-71-26351; Fax: 050 554-71-26304

Hygiene-Untersuchung (Begleitschein)

ZuweiserIn (inkl. Tel.) (Stempel)	zusätzl. BefundempfängerIn: (Name und Adresse)
Abnahmedatum:	Abnahmezeit:

GEWINNUNGSART:

- Abklatsch
- Abstrich
- Sterilitätsprüfung
- Sonstiges: _____

MATERIAL (eventl Materialnr. angeben):

- Abklatsch
- Desinfektionsmittel
- Sporenstreifen
- Spülflüssigkeit
- Sonstiges: _____

Datum

Unterschrift AnfordererIn