

|                                       |   |                          |
|---------------------------------------|---|--------------------------|
| Version: 4.0<br>Gültig ab: 01.01.2014 | <b>Polivet</b><br><small>Tierärzteam Karasek GmbH</small> | Seite 1 von 1            |
| Betriebshygiene                       | QM - Laborblatt   | Erstausgabe : 01.01.2002 |
| erstellt von LL                       | geprüft von: MA   | freigegeben von: QM      |

**HYGIENE – ABKLATSCHUNTERSUCHUNG  
ANTRAGSFORMULAR**

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Name und Adresse des Betriebes:</b>                              |  | vom Einsender ausfüllen                                       |
| Zweck der Untersuchung: Eigenkontrolle intern <input type="radio"/> |  |   |
| innerbetrieblich personelle Zuständigkeit:                          | Standort des Betriebes:                    |   |
| Probenahmedatum:  | Probenahmezeit:                            |   |
| Probenehmer:  | Probenahmestellen: siehe Probenbezeichnung |   |
| Oberflächenbeschaffenheit:  | trocken <input type="radio"/>              | nass <input type="radio"/> desinfiziert <input type="radio"/> |
| Tierart:  | Besonderheiten:                            |   |

| vom Labor ausfüllen       |  |                               | Labornummer                    |
|---------------------------|--|-------------------------------|--------------------------------|
| Analyse durchgeführt von: | Analyse beendet von:                         |                               |                                |
| Untersuchung begonnen:    | Datum:                                       | Zeit:                         |                                |
| Untersuchung beendet:     | Datum:                                       | Zeit:                         |                                |
| Probe-<br>nummer          | PROBENBEZEICHNUNG<br>vom Einsender ausfüllen | Gesamtkeimzahl<br>KBE gezählt | Enterobakterien<br>KBE gezählt |
| 1                         |  |                               |                                |
| 2                         |  |                               |                                |
| 3                         |  |                               |                                |
| 4                         |  |                               |                                |
| 5                         |  |                               |                                |
| 6                         |  |                               |                                |
| 7                         |  |                               |                                |
| 8                         |  |                               |                                |
| 9                         |  |                               |                                |
| 10                        |  |                               |                                |

Unterschrift des Auftraggebers: