|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Untersuchungsantrag für hygienisch-mikrobiologische Untersuchungen | | | | | | | | | | | | |
| Einsender | | | | | | Bayerisches Landesamtfür Gesundheit und Lebensmittelsicherheit | | | | | |  |
| Anschrift  Einsender | | |  | | |  | LGL ErlangenHygiene-Labor D-Bau Dr. Dr. med Nina Hos Eggenreuther Weg 43 91058 Erlangen Tel.: (09131) 6808 - 2235 E-Mail: [Hygiene@lgl.bayern.de](mailto:Hygiene@lgl.bayern.de) | |  | | LGL OberschleißheimHygiene-Labor B-Bau Dr. Christian Tuschak Veterinärstraße 2 85764 Oberschleißheim Tel.: (09131) 6808 - 5221 E-Mail: [Hygiene@lgl.bayern.de](mailto:Hygiene@lgl.bayern.de) | |
|  |  | |
| Ansprechpartner/in:  Telefonnummer:  E-Mail: | | | Abkürzungen Untersuchungsmaterialien:  R\* Rodac-Platten (24 cm²) F Flüssigkeiten  Ag\* Agarfelx-Platte (70 cm²) T Abstrichtupfer (qualitativ)  \*Nährmedium: | | | | | | |
| **Beprobte -Einrichtung** | | |  | | | | | | | | | |
| Probenahme /Probentransport: | | | Probenahmedatum: | | | **Der Probentransport ins Labor sollte möglichst unverzüglich nach der Probenahme erfolgen, längstens jedoch innerhalb von 24 Stunden.**  **Bei längeren Transportzeiten können die Ergebnisse nur noch eingeschränkt bewertet werden.** | | | | | | |
| **Proben zu untersuchen auf:** | | | | | | **Probenahme von Oberflächen erfolgte nach Desinfektion:**  **Ja  Nein** | | | | | | |
| **LfdNr.** | **Probenahmeort** | | | **Probenahmestelle** | | **Untersuchungs-material** | | **Zusätzliche Angabe Untersuchungs-material** | | **LGL-Labornummer**  **(nur vom LGL auszufüllen)** | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | Wird vom LGL ausgefüllt! | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | Wird vom LGL ausgefüllt! | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | Wird vom LGL ausgefüllt! | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | Wird vom LGL ausgefüllt! | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | Wird vom LGL ausgefüllt! | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | Wird vom LGL ausgefüllt! | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | Wird vom LGL ausgefüllt! | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | Wird vom LGL ausgefüllt! | | |
| **Bemerkung** | |  | | | | | | | | | | |
| **Datum** | |  | | | **Unterschrift Einsender** | | |  | | | | |