

Untersuchungsauftrag für Tupfer- und Abklatschproben

Auftraggeber
Von der MQD auszufüllen!

(Anschrift, Tel.-Nr., E-Mail oder Stempel)	Probeneingang: _____ Temperatur in °C: _____ aufgenommen: _____ angesetzt: _____
E-Mail:	

Probenahme

Datum: _____ Probennehmer: _____ Unterschrift: _____

Untersuchungsparameter (Bitte ankreuzen!)

<input type="checkbox"/> Gesamtkeimzahl	<input type="checkbox"/> Coliforme Keime	Tupferproben: Für jeden Parameter ist ein separater Tupfer zu verwenden! Abklatschproben: Die Untersuchung kann nur von den Parametern erfolgen, für die die verwendeten Abklatschpaddel geeignet sind!
<input type="checkbox"/> Enterobakterien	<input type="checkbox"/> E. coli	
<input type="checkbox"/> Listerien	<input type="checkbox"/> Hefen/Schimmelpilze	
<input type="checkbox"/> Salmonellen	<input type="checkbox"/> _____	

Probe	Probenahmestelle/Sonstiges
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

erstellt/aktualisiert: 12.12.22

geprüft: 12.12.22

freigegeben: 12.12.22

_____ *Jah-e*

_____ *[Signature]*

_____ *[Signature]*