

	Seite 1 von 2	<b>Probenbegleitschein Labor Krankenhaushygiene</b>	Institut für Krankenhaus- und Umwelthygiene Feldstr.12, <b>2. OG</b> , 24105 Kiel Telefon: 0431-500-16425 Telefax -16428 Email: labor.krankenhaushygiene.kiel@uksh.de www.uksh.de/hygiene-kiel
	Version: 011/01.2026		
	ID: 312878		

Untersuchungsauftrag für **Labor Krankenhaushygiene**

<b>Auftraggeber:</b>	<b>Kostenträger / Rechnungsempfänger:</b>
<b>Tel.:</b>	
<b>Beschreibung:</b>	

Lfd.-Nr. – Material – Lokalisation:	Labornummer:

**Bemerkungen:**

Probenahme am:

durch:

Ort:

Datum:

Unterschrift Auftraggeber: .....

