

Medizinisches Zentrallabor Altenburg

GmbH & Co.KG
04600 Altenburg , Am Waldessaum 8

MZLA

Tel 03447 5688-10
Fax 03447 5688-20
E-Mail labor@mzla.de

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Mann

Frau

Kind

Hier bitte
Barcode-Etikett
einkleben



0031 0216 01

97 - Hygiene-Personal

D-ML-18244-01

Abnahme: Datum

Uhrzeit

UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG Hygiene - Personal

Stuhl - Untersuchung:

- Personaluntersuchungen auf Salmonellen, Shigellen, EHEC-Screening , Vibrio cholerae nach §42 Abs. 1.3. IfSG
- Personaluntersuchungen auf Salmonellen, Shigellen, Yersinien , Campylobacter

Bei nicht eindeutiger Untersuchungsanforderung wird prinzipiell die Untersuchung nach § 42 Abs. 1.3. IfSG durchgeführt und berechnet.

Weitere Untersuchung: _____

Name, Vorname, Geburtsdatum des Mitarbeiters

sowie Name und Anschrift der Einrichtung

bitte vollständig ausfüllen !!!

Befund bitte an:

Musterobjekt

Musterfirma

Musterstrasse 00

00000 Musterstadt

15,00 € / zzgl. MwSt
10,00 € / zzgl. MwSt

Weitere Untersuchungen
werden nach GOÄ 1,0
berechnet, falls kein
gültiges Angebot vorliegt.

