

# 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 02

97 - Hygiene-Personal

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

15,00 € / zzgl. MwSt

10,00 € / zzgl. MwSt

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

Weitere Untersuchung:  \_\_\_\_\_

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

Hiermit stimme ich zu, dass das Befundergebnis dem Auftraggeber durch das MZLA übermittelt wird.

Unterschrift Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Befund bitte an:

Musterobjekt

Musterfirma

Musterstrasse 00

00000 Musterstadt

Name, Vorname, Geburtsdatum des Mitarbeiters sowie Name und Anschrift der Einrichtung bitte **v o l l s t ä n d i g** ausfüllen !!!

