



Probennahmeplan (Muster)*

Probennahmeplan für das Jahr:

Dialyseeinrichtung:	Anlagentyp:
Straße:	Seriennummer:
PLZ/Ort:	

Probennahmeplan Mikrobiologie

	Medium/Datum					
Anzahl Proben	Dialysewasser					
	Dialysierflüssigkeit					
	Medium/Datum					
Anzahl Proben	Dialysewasser					
	Dialysierflüssigkeit					
	Medium/Datum					
Anzahl Proben	Dialysewasser					
	Dialysierflüssigkeit					
	Medium/Datum					
Anzahl Proben	Dialysewasser					
	Dialysierflüssigkeit					

Probennahmeplan Chemie

	Medium/Datum					
Anzahl Proben	Dialysewasser					
	Medium/Datum					
Anzahl Proben	Dialysewasser					

* Kap. 15 „Checklisten, Formblätter und Tabellen“, Leitlinie für angewandte Hygiene in der Dialyse, 3. Auflage, S.252..

