

B E G L E I T S C H E I N
für Untersuchungen von Endoskopspülwässern auf E. faecium

Einsender:

Rechnungsadresse:

Name der Kontaktperson:

Proben abgenommen am:

durch Dr. Lachner

Proben eingelangt am:

Vom Prüflabor auszufüllen!

Prot. Nr.	Entnahmestelle

Bemerkungen: