

## Probenahmeprotokoll und Auftrag – Eigenkontrolle (Listerientupfer)

**\*grau hinterlegte Bereiche werden vom Labor ausgefüllt**

Auftraggeber: ..... Auftragsnummer: .....  
 ..... Entnahmetag/-zeit: .....  
 ..... Probenehmer: .....  
 Probeneingang: .....

### Listerientupfer

**MHD:** .....

- Bis zur Verwendung Listerientupfer bitte lichtgeschützt im Kühlschrank lagern.
- Nach Ablauf des MHD können die Proben nicht mehr angenommen werden.
- Die Proben gekühlt lagern und transportieren.

Probenahmestelle	Labor- Proben-Nr.
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Datum/Unterschrift .....