

INFEKTIÖSES WASCHGUT / MRSA

Einrichtung: _____

Hauskennung:

An die Wäscherei Büchele GmbH & Co. KG - Abteilung: Wareneingang

- MRSA - Wäsche (Roter Plastiksack)
- INFEKTIONS - Wäsche (Gelber Plastiksack)



Erreger: _____
(wenn bekannt)

INHALT :

<input type="checkbox"/>	Hauswäsche (gekennzeichnet)
<input type="checkbox"/>	Hauswäsche / Bewohnerwäsche (event. ungezeichnet)

NAME DES BEWOHNER:

- bitte in Druckbuchstaben gut leserlich schreiben -

Name:	
Vorname:	
Bemerkung:	
Unterschrift / Mitarbeiter	Datum



Dieser Beleg ist am Plastiksack fest anzubringen, um einen reibungslosen Rücklauf der Wäsche sicherzustellen. Bitte an jedem Plastiksack einen separaten Vordruck anbringen.

Wir danken für Ihre Mitarbeit.

<i>Nur von der Wäscherei Büchele auszufüllen:</i>		
	<i>Datum</i>	<i>Name</i>
<i>Eingang:</i>		
<i>Bearbeitet:</i>		
<i>Abgemeldet:</i>		
<i>Anmerkung:</i>		