



# Meldeformular für Hygienetestresultate

Institution / Praxis:

www.sggssg.ch  
office@sggssg.ch

Verantwortliche Gastroenterologen:

Datum der Instrumententestung:

Anzahl getestete Endoskope:

Gastroskope: \_\_\_\_\_  
Koloskope: \_\_\_\_\_  
Geräte mit Albarranhebel (Duodenoskop,  
Punktions- Endosonographie): \_\_\_\_\_  
Nicht-GI Endoskope: \_\_\_\_\_

Anzahl kontaminierte Endoskope:

Gastroskope: \_\_\_\_\_  
Koloskope: \_\_\_\_\_  
Geräte mit Albarranhebel (Duodenoskop,  
Punktions- Endosonographie): \_\_\_\_\_  
Nicht-GI Endoskope: \_\_\_\_\_

manuelle Vorreinigung

ja  
nein

Reinigungsverfahren:

manuell  
semiautomatisch  
automatisch

Waschmaschinentyp (Marke/ Modell + Nr.):

**Achtung: unbedingt Kopie der bakteriologischen Tests beilegen!**

Im Falle, dass die bakteriologische Testung keine Kontamination meiner Endoskope nachweisen lässt, erkläre ich mich einverstanden, dass die SGGSSG meinen Namen auf ihrer Homepage publizieren darf.

ich stimme zu

ich stimme nicht zu

Unterschrift:

Datum:

Einsenden an:

Geschäftsstelle SGGSSG: [fabia.reichenbach@gkaufmann.ch](mailto:fabia.reichenbach@gkaufmann.ch)