

Merkblatt KD00985905

Meldeblatt für Laborzwischenfälle

Anhang 5: Meldeblatt für Laborzwischenfälle

Labor / Abteilung	
Name, Vorname der betroffenen Person	
Geburtsdatum	
Datum, Zeit	
Angaben zum Organismus oder zur Untersuchungprobe (Nr. etc.)	
Hergang	
– ohne Verletzung	
– mit Verletzung	
(Erste) Massnahmen	

Geht zur Kenntnis an:
(durch den Ausstellenden vorzunehmen)

- a) Biosicherheitsverantwortliche (BSO)
- b) Abteilungsleiter