



## Untersuchungsauftrag: Bakt. Wasseruntersuchung auf Legionellen

**Auftraggeber:**

|            |
|------------|
| Name:      |
|            |
| Anschrift: |
|            |
| Tel. Nr.:  |

**Probenherkunft:**

|            |
|------------|
| Name:      |
|            |
| Anschrift: |
|            |
| Tel. Nr.:  |

Labor Nr.:

Probe i.O. eingelangt:  ja  nein

eingegangen am:

angesetzt am:

erledigt am:

|                                   |   |  |   |   |
|-----------------------------------|---|--|---|---|
| Bezeichnung des Wasservorkommens: |   |  |   |   |
| Art der Untersuchung              | <input type="checkbox"/> Erstunters.          | <input type="checkbox"/> Routineunters.    | <input type="checkbox"/> weiterführende Unters. | <input type="checkbox"/> nach Sanierung |
| Vor-Ort-Erhebung:                 | <input type="checkbox"/> Ortswasserversorgung | <input type="checkbox"/> eigene Versorgung |   |   |
|                                   | Wasser vorbehandelt mit:                      | <input type="checkbox"/> Chlordioxid       | <input type="checkbox"/> anderes DM:            |   |
|                                   | Kommentar:                                    |  |   |   |

| Labor Nr. | Nr. | Probenbezeichnung |  | RG | KW/WW  | bei Abnahme | WW nach 1 min | KW nach 2 min |
|-----------|-----|-------------------|--|----|--|-------------|---------------|---------------|
|           |     | Abt./ Zi.Nr.      | Entnahmestelle   |    |  |             |               |               |
|           |     |                   | <input type="checkbox"/> BK <input type="checkbox"/> HWB<br><input type="checkbox"/> : |    | <input type="checkbox"/> WW<br><input type="checkbox"/> KW | .....°C     | .....°C       | .....°C       |
|           |     |                   | <input type="checkbox"/> BK <input type="checkbox"/> HWB<br><input type="checkbox"/> : |    | <input type="checkbox"/> WW<br><input type="checkbox"/> KW | .....°C     | .....°C       | .....°C       |
|           |     |                   | <input type="checkbox"/> BK <input type="checkbox"/> HWB<br><input type="checkbox"/> : |    | <input type="checkbox"/> WW<br><input type="checkbox"/> KW | .....°C     | .....°C       | .....°C       |
|           |     |                   | <input type="checkbox"/> BK <input type="checkbox"/> HWB<br><input type="checkbox"/> : |    | <input type="checkbox"/> WW<br><input type="checkbox"/> KW | .....°C     | .....°C       | .....°C       |
|           |     |                   | <input type="checkbox"/> BK <input type="checkbox"/> HWB<br><input type="checkbox"/> : |    | <input type="checkbox"/> WW<br><input type="checkbox"/> KW | .....°C     | .....°C       | .....°C       |

|              |          |              |          |              |          |              |          |
|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|
| Temp. TWE 1: | ..... °C | Temp. TWE 2: | ..... °C | Temp. TWE 3: | ..... °C | Temp. TWE 4: | ..... °C |
| Temp. ZSL:   | ..... °C | Δ T max.:    | ..... K  |              |          |              |          |

BK: Brausekopf, HWB: Handwaschbecken, KW: Kaltwasser, WW: Warmwasser, RG: Risikogruppe, TWE: Trinkwassererwärmer, ZSL: Zirkulations-Sammelleitung

**Angaben zur Probennahme:** Kurze Vorrinnzeit (ca. 15 sec.), danach Warm- bzw. Kaltwasser in sterile Flaschen abfüllen (Mindestmenge: 250 ml) und Temperatur dokumentieren. (**Achtung!** Bei Chlorbehandlung müssen Flaschen mit Zusatz von Enthemmern verwendet werden.) Bei der selben Abnahmestelle Temperatur nach 1 min (WW) bzw. 2 min (KW) messen und dokumentieren (Sollwert: WW  $\geq 55$  °C innerhalb 1 min, KW  $\leq 20$  °C innerhalb 2 min). **Angaben zum Transport:** gekühlter Transport, wenn länger als 24 h

Proben abgenommen von:

|       |                      |
|-------|----------------------|
| Datum | Name in Blockschrift |
|-------|----------------------|

**Stark umrandete Felder bitte nicht ausfüllen !**

Unterschrift

|                           |   |                             |               |
|---------------------------|---|-----------------------------|---------------|
| erstellt: 16.06.2011 Mio  | Geprüft: 16.06.2011 Buch  | freigegeben: 21.06.2011 Mio | <b>EF 009</b> |
| Revisionsstatus: <b>G</b> | w:\qm\pruefbericht\einsendeformulare\ef 009 (begleitschein wasser auf legio) (rs-g).doc |                             | Seite 1 von 1 |