

Institut für angewandte Hygiene

Mag. Dr. T. Miorini KG, staatlich akkreditierte Prüf- und Inspektionsstelle
A-8045 GRAZ, Ursprungweg 160

Untersuchungsauftrag: Bakt. Wasseruntersuchung auf *Pseudomonas aeruginosa*

Auftraggeber:

Probenherkunft:

Name:.
Anschrift:
Tel. Nr.:

Name:.
Anschrift:
Tel. Nr.:

Protokoll-Nr.:

Probe i.O. eingelangt: ja nein
eingegangen am:
angesetzt am:
erledigt am:

Art d. Untersuchung	<input type="checkbox"/> <i>P. aeruginosa</i>	<input type="checkbox"/> Gesamtkeimzahl bei 36 °C	<input type="checkbox"/>
Anlass d. Untersuchung	<input type="checkbox"/> Erstuntersuchung	<input type="checkbox"/> Routineunters.	<input type="checkbox"/> weiterf. Unters. <input type="checkbox"/> nach Sanierung

Nr.:	Probenbezeichnung (Abt./Zimmer) / Abnahmestelle		
Labornummer:	<input type="checkbox"/> Handwaschbecken <input type="checkbox"/> Sensorarmatur <input type="checkbox"/> Spülbeckenarmatur <input type="checkbox"/> Duscharmatur		
Hauptanwendung	<input type="checkbox"/> Trinkwasser	<input type="checkbox"/> Waschwasser	<input type="checkbox"/> med. Anwendungen <input type="checkbox"/>
Abnahmemodalitäten (Zweck gem. ISO 19458)	<input type="checkbox"/> A (o. Strahlregler, abgeflammt, Ablauf bis zur Temperaturkonstanz)	<input type="checkbox"/> B (o. Strahlregler, abgeflammt, Ablauf 30 - 60 sec)	<input type="checkbox"/> C (verbraucherbezogen)
<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> MW <input type="checkbox"/> WW	Temperatur °C	Anmerkungen:	

Nr.:	Probenbezeichnung (Abt./Zimmer) / Abnahmestelle		
Labornummer:	<input type="checkbox"/> Handwaschbecken <input type="checkbox"/> Sensorarmatur <input type="checkbox"/> Spülbeckenarmatur <input type="checkbox"/> Duscharmatur		
Hauptanwendung	<input type="checkbox"/> Trinkwasser	<input type="checkbox"/> Waschwasser	<input type="checkbox"/> med. Anwendungen <input type="checkbox"/>
Abnahmemodalitäten (Zweck gem. ISO 19458)	<input type="checkbox"/> A (o. Strahlregler, abgeflammt, Ablauf bis zur Temperaturkonstanz)	<input type="checkbox"/> B (o. Strahlregler, abgeflammt, Ablauf 30 - 60 sec)	<input type="checkbox"/> C (verbraucherbezogen)
<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> MW <input type="checkbox"/> WW	Temperatur °C	Anmerkungen:	

Nr.:	Probenbezeichnung (Abt./Zimmer) / Abnahmestelle		
Labornummer:	<input type="checkbox"/> Handwaschbecken <input type="checkbox"/> Sensorarmatur <input type="checkbox"/> Spülbeckenarmatur <input type="checkbox"/> Duscharmatur		
Hauptanwendung	<input type="checkbox"/> Trinkwasser	<input type="checkbox"/> Waschwasser	<input type="checkbox"/> med. Anwendungen <input type="checkbox"/>
Abnahmemodalitäten (Zweck gem. ISO 19458)	<input type="checkbox"/> A (o. Strahlregler, abgeflammt, Ablauf bis zur Temperaturkonstanz)	<input type="checkbox"/> B (o. Strahlregler, abgeflammt, Ablauf 30 - 60 sec)	<input type="checkbox"/> C (verbraucherbezogen)
<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> MW <input type="checkbox"/> WW	Temperatur °C	Anmerkungen:	

Proben abgenommen von:

Datum:	Name in Blockschrift:
Uhrzeit:	

Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz gem. DSGVO: siehe Datenschutzerklärung: <https://www.angewandtehygiene.com/datenschutzhinweis>

erstellt: 18.12.2020 Nmio	geprüft: 18.12.2020 Buch	freigegeben: 18.12.2020 Mio	EF 006
Revisionsstatus: L	w:\qm\pruefbericht\einsendeformulare\ef 006 (begleitschein wasser auf pyo)(rs-l).docx		Seite 1 von 1