

Institut für angewandte Hygiene

Mag. Dr. T. Miorini KG, staatlich akkreditierte Prüf- und Inspektionsstelle; A-8045 GRAZ, Ursprungweg 160
Tel. 0316/ 69 47 11, Fax: 0316/ 69 47 11-4, e-mail: office@angewandtehygiene.com

Untersuchungsauftrag: Bakt. Wasseruntersuchung: Dialyse

Auftraggeber:	Probenherkunft:	Protokoll-Nr.: Probe i.O. eingelangt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein eingegangen am: angesetzt am: erledigt am:
Name:.	Name:.	
Anschrift:	Anschrift:	
Tel. Nr.:	Tel. Nr.:	

Art der Untersuchung	<input type="checkbox"/> Erstuntersuchung	<input type="checkbox"/> Routineuntersuchung	<input type="checkbox"/> Validierungsphase	<input type="checkbox"/> nach Sanierung
-----------------------------	---	--	--	---

Nr.:	Probe aus Aufbereitungsanlage und Ringleitung mind. 500 ml (Permeat, Osmosewasser) genaue Bezeichnung:	
Labornr.:	<input type="checkbox"/> Stufenkontrolle Dialyse-Wasseraufbereitung <input type="checkbox"/> vor Enthärtung (Rohwasser) <input type="checkbox"/> nach Enthärtung <input type="checkbox"/> nach Aktivkohlefilter <input type="checkbox"/> nach UV-Anlage <input type="checkbox"/> Ringleitung Anfang (nach Umkehrosiose) <input type="checkbox"/> Ringleitung Ende <input type="checkbox"/> Wandanschluss Maschine-Nr.:	Abnahmeahn: <input type="checkbox"/> steril <input type="checkbox"/> desinfiziert Vorortparameter (ggf. lt. Messeinrichtungen) Temperatur: _____ °C Gesamthärte: _____ °dH Leitfähigkeit: _____ µS

Nr.:	Probe aus Aufbereitungsanlage und Ringleitung mind. 500 ml (Permeat, Osmosewasser) genaue Bezeichnung:	
Labornr.:	<input type="checkbox"/> Stufenkontrolle Dialyse-Wasseraufbereitung <input type="checkbox"/> vor Enthärtung (Rohwasser) <input type="checkbox"/> nach Enthärtung <input type="checkbox"/> nach Aktivkohlefilter <input type="checkbox"/> nach UV-Anlage <input type="checkbox"/> Ringleitung Anfang (nach Umkehrosiose) <input type="checkbox"/> Ringleitung Ende <input type="checkbox"/> Wandanschluss Maschine-Nr.:	Abnahmeahn: <input type="checkbox"/> steril <input type="checkbox"/> desinfiziert Vorortparameter (ggf. lt. Messeinrichtungen) Temperatur: _____ °C Gesamthärte: _____ °dH Leitfähigkeit: _____ µS

Nr.:	Probe aus Aufbereitungsanlage und Ringleitung mind. 500 ml (Permeat, Osmosewasser) genaue Bezeichnung:	
Labornr.:	<input type="checkbox"/> Stufenkontrolle Dialyse-Wasseraufbereitung <input type="checkbox"/> vor Enthärtung (Rohwasser) <input type="checkbox"/> nach Enthärtung <input type="checkbox"/> nach Aktivkohlefilter <input type="checkbox"/> nach UV-Anlage <input type="checkbox"/> Ringleitung Anfang (nach Umkehrosiose) <input type="checkbox"/> Ringleitung Ende <input type="checkbox"/> Wandanschluss Maschine-Nr.:	Abnahmeahn: <input type="checkbox"/> steril <input type="checkbox"/> desinfiziert Vorortparameter (ggf. lt. Messeinrichtungen) Temperatur: _____ °C Gesamthärte: _____ °dH Leitfähigkeit: _____ µS

für Zusatzanalysen (Endotoxine, chem.-physikalische Analyse, Schwermetalle) sind separate Proben der selben Abnahmestelle in den entsprechenden Einsendegefäßen abzunehmen und separate Einsendeformulare auszufüllen

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 035a
Revisionsstatus: C	w:\qm\pruefbericht\einsendeformulare\ef 035a (begleitschein wasser dialyse-stufenkontrolle) (rs-c).docx		Seite 1 von 1