

# Institut für angewandte Hygiene

Mag. Dr. 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:

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

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

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

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

Proben abgenommen von:

Datum:	Name in Blockschrift:
Uhrzeit:	

**Stark umrandete Felder bitte nicht ausfüllen!**

Unterschrift

Es gelten die AGB und die Hinweise zum Datenschutz gem. DSGVO, siehe: <https://www.angewandtehygiene.com>

erstellt: 07.02.2023 Nmio	geprüft: 10.02.2023 Buch	freigegeben: 17.02.2023 Mio	<b>EF 006</b>
Revisionsstatus: <b>M</b>	w:\qm\pruefbericht\veinsendeformulare\ef 006 (begleitschein wasser auf pseudomonas aeruginosa)(rs-m).docx		Seite 1 von 1