

Institut für angewandte Hygiene

Mag. Dr. 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: ☐ ja ☐ nein eingegangen am: angesetzt am: erledigt am:
Name:.	Name:.	
Anschrift:	Anschrift:	
Tel. Nr.:	Tel. Nr.:	

Art der Untersuchung	☐ Erstuntersuchung	☐ Routineuntersuchung	☐ Validierungsphase	☐ nach Sanierung
Anmerkungen:				

Nr.:	Probe aus Aufbereitungsanlage und Ringleitung mind. 500 ml (Permeat, Osmosewasser) genaue Bezeichnung:	
Labornr.:	☐ Stufenkontrolle Dialyse-Wasseraufbereitung ☐ vor Enthärtung (Rohwasser) ☐ nach Enthärtung ☐ nach Aktivkohlefilter ☐ nach UV-Anlage ☐ Ringleitung Anfang (nach Umkehrosmose) ☐ Ringleitung Ende	Abnahmeahn: ☐ steril ☐ desinfiziert Vorortparameter (ggf. lt. Messeinrichtungen) Temperatur: _____ °C pH-Wert : _____ Leitfähigkeit: _____ µS
Labornr.:	☐ Stufenkontrolle Dialyse-Wasseraufbereitung ☐ vor Enthärtung (Rohwasser) ☐ nach Enthärtung ☐ nach Aktivkohlefilter ☐ nach UV-Anlage ☐ Ringleitung Anfang (nach Umkehrosmose) ☐ Ringleitung Ende	Abnahmeahn: ☐ steril ☐ desinfiziert Vorortparameter (ggf. lt. Messeinrichtungen) Temperatur: _____ °C pH-Wert : _____ Leitfähigkeit: _____ µS
Labornr.:	☐ Stufenkontrolle Dialyse-Wasseraufbereitung ☐ vor Enthärtung (Rohwasser) ☐ nach Enthärtung ☐ nach Aktivkohlefilter ☐ nach UV-Anlage ☐ Ringleitung Anfang (nach Umkehrosmose) ☐ Ringleitung Ende	Abnahmeahn: ☐ steril ☐ desinfiziert Vorortparameter (ggf. lt. Messeinrichtungen) Temperatur: _____ °C pH-Wert : _____ 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: Uhrzeit:	Name in Blockschrift:
--------------------	-----------------------

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