

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 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:

Art der Untersuchung	☐ Erstuntersuchung	☐ Routineunters.	☐ weiterführende Unters.	☐ nach Sanierung
Vor-Ort-Erhebung:	Gebäudekategorie*: ☐ D ☐ E ☐			☐ Durchfluss-WW-Bereiter
	☐ WWV mit Temp.-Haltung		☐ WWV ohne Temp.-Haltung	☐ WW-Bereiter mit Speicher
	Ggf. Wasservorbehandlung:			

*Nach ÖNORM B 1921, WWV: Warmwasserverteilsystem

Labor Nr.	Nr. L xy	Probenbezeichnung		KW MW WW	Temperatur		
		Abt./ Zi.Nr.	Entnahmestelle		bei Abnahme	WW n. 30 sec	KW n. 30 sec
			☐ Dusche o.BG ☐ HWB ☐ Dusche m.BG ☐ PH PN Zweck ☐ A ☐ B ☐ C	☐ WW ☐ MW ☐ KW	°C	°C	°C
			☐ Dusche o.BG ☐ HWB ☐ Dusche m.BG ☐ PH PN Zweck ☐ A ☐ B ☐ C	☐ WW ☐ MW ☐ KW	°C	°C	°C
			☐ Dusche o.BG ☐ HWB ☐ Dusche m.BG ☐ PH PN Zweck ☐ A ☐ B ☐ C	☐ WW ☐ MW ☐ KW	°C	°C	°C
			☐ Dusche o.BG ☐ HWB ☐ Dusche m.BG ☐ PH PN Zweck ☐ A ☐ B ☐ C	☐ WW ☐ MW ☐ KW	°C	°C	°C
			☐ Dusche o.BG ☐ HWB ☐ Dusche m.BG ☐ PH PN Zweck ☐ A ☐ B ☐ C	☐ WW ☐ MW ☐ KW	°C	°C	°C

Dusche m. BG: Dusche mit Brausegarnitur (=Schlauch inkl. Brausekopf und Dichtungsringen), Dusche o. BG: Probennahme aus der Wandarmatur ohne Schlauch und Brausekopf inkl. Dichtungsringen; HWB: Handwaschbecken, PH: Probenahmehahn, PN: Probenahme gemäß ÖNORM EN ISO 19458:2006 ;KW: Kaltwasser, MW: Mischwasser, WW: Warmwasser

Angaben zur Probennahme: Sofern nicht anders angegeben Zweck C gem. ISO 19458:2006, d.h. kurze Vorrinnezeit (ca. 15 sec.), danach Warm- bzw. Kaltwasser in sterile Flaschen abfüllen (Mindestmenge: 250 ml) und Temperatur dokumentieren. Abnahmegefäße: sterile Flaschen mit Zusatz von Na-Thiosulfat. Bei der selben Abnahmestelle gem. ÖNORM B 1921 Temperatur nach 30 sec (WW und KW) messen und dokumentieren (Sollwert: WW $\geq 55^{\circ}\text{C}$, KW $\leq 20^{\circ}\text{C}$).

Angaben zum Transport: gekühlter Transport, wenn länger als 12 h. **Angabe zur Konformitätsbewertung:** Die laborinterne Messunsicherheit von ca. 20 % wird bei der Bewertung als zusätzliche Toleranz berücksichtigt. Mit der Unterschrift wird diese Vorgangsweise bestätigt.

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: 29.07.2024 Wei	geprüft: 30.07.2024 Buch	freigegeben: 09.09.2024 Mio	EF 009
Revisionsstatus: O	w:\qm\pruefberichteinsendeformulare\ef 009 (begleitschein wasser auf legionellen) (rs-o).docx		Seite 1 von 1