

LABORARZTPRAXIS OSNABRÜCK	Qualitätsmanagement- Formblatt	ÄRZTLICHES GEMEINSCHAFTS- LABOR
PLQMF-5070-05 Probenahmeprotokoll Routine		

Auftraggeber/Befundempfänger	
Name, Anschrift und Telefonnummer	Eingang
Kostenträger	Entnahmedatum und -uhrzeit
	Probenehmer (Druckbst.)
	Unterschrift Probenehmer
	Zuständiges Gesundheitsamt
	Kopie an GA <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Untersuchungsauftrag für Trinkwasser gem. TrinkwV: Anlage 4 Parameter der Gruppe A

Angaben zur Probe					
Probenahmeort (Code)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entnahmestelle	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

Angaben zur Probenahme: Zweck nach DIN EN ISO 19458: a b c

Vor-Ort-Parameter (Bestimmung durch den Probenehmer)

Beprobtes Objekt (Code)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PN-Anlass (Code)	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
PN-Verfahren (Code)	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Geruch	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> anormal	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> anormal	
Geschmack	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> anormal	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> anormal	
Färbung	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
bei Auffälligkeiten genaue Beschreibung	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Untersuchungsumfang	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
E. coli, Coliforme Bakterien, Koloniezahl bei 22°C/36°C, Entero- kokken, elektr. Leit- fähigkeit, Färbung, Trübung, pH-Wert	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Zusätzliche Einzelparameter	<input type="checkbox"/> Nitrat	<input type="checkbox"/> Nitrit	<input type="checkbox"/> Eisen	<input type="checkbox"/> P. aeruginosa	<input type="checkbox"/> Ammonium
	<input type="checkbox"/> Nitrat	<input type="checkbox"/> Nitrit	<input type="checkbox"/> Eisen	<input type="checkbox"/> P. aeruginosa	<input type="checkbox"/> Ammonium
	<input type="checkbox"/> Nitrat	<input type="checkbox"/> Nitrit	<input type="checkbox"/> Eisen	<input type="checkbox"/> P. aeruginosa	<input type="checkbox"/> Ammonium
	<input type="checkbox"/> Nitrat	<input type="checkbox"/> Nitrit	<input type="checkbox"/> Eisen	<input type="checkbox"/> P. aeruginosa	<input type="checkbox"/> Ammonium
	<input type="checkbox"/> Nitrat	<input type="checkbox"/> Nitrit	<input type="checkbox"/> Eisen	<input type="checkbox"/> P. aeruginosa	<input type="checkbox"/> Ammonium
	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____

Geschrieben: Dr. Jörg-Christian Greie 14.03.2019	Überprüft: Aurelia Hannig 14.03.2019	Genehmigt: Dr. PD Florian Szabados 15.03.2019	
Kennung: PLQMF-5070-05 Probenahmeprotokoll Routine.docx	Revision: 08	Gültig ab: 15.03.2019	Seite 1 von 1