

LABORARZTPRAXIS OSNABRÜCK	Qualitätsmanagement- Formblatt	ÄRZTLICHES GEMEINSCHAFTS- LABOR
PLQMF-5070-07 Probenahmeprotokoll Badewasser		

Auftraggeber/Befundempfänger	
Name, Anschrift und Telefonnummer bitte mit angeben!	Eingang _____
	Entnahmedatum _____
	Probenehmer (Druckbst.) _____
Kostenträger	Unterschrift Probenehmer _____
	Zuständiges Gesundheitsamt _____
	Kopie an GA <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Untersuchungsauftrag für Badewasser aus Beckenbädern nach DIN 19643-1:2012-11

Allgemeine Angaben

Bezeichnung des Bades/Bewegungsbades: _____

Herkunft des Füllwassers:

Brunnen

Trinkwasser

Probenart	<input type="checkbox"/> Füllwasser <input type="checkbox"/> Beckenwasser <input type="checkbox"/> Reinwasser <input type="checkbox"/> Filtrat <input type="checkbox"/> Rohwasser	<input type="checkbox"/> Füllwasser <input type="checkbox"/> Beckenwasser <input type="checkbox"/> Reinwasser <input type="checkbox"/> Filtrat <input type="checkbox"/> Rohwasser	<input type="checkbox"/> Füllwasser <input type="checkbox"/> Beckenwasser <input type="checkbox"/> Reinwasser <input type="checkbox"/> Filtrat <input type="checkbox"/> Rohwasser	<input type="checkbox"/> Füllwasser <input type="checkbox"/> Beckenwasser <input type="checkbox"/> Reinwasser <input type="checkbox"/> Filtrat <input type="checkbox"/> Rohwasser	<input type="checkbox"/> Füllwasser <input type="checkbox"/> Beckenwasser <input type="checkbox"/> Reinwasser <input type="checkbox"/> Filtrat <input type="checkbox"/> Rohwasser
Bezeichnung des Beckens bzw. Entnahmestelle					

Untersuchungsumfang

Nitrat, Oxidierbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. coli und Koloniezahl bei 36°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. aeruginosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Legionella pneumophila	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Färbung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trübung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aluminium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Säurekapazität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Summe Chlorit-Chlorat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
THM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pH-Wert (Labor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vor-Ort-Parameter (Angaben des Probenehmers)

Chlor frei/geb. [mg/l]	/	/	/	/	/
pH-Wert					
Temperatur [°C]					

Geschrieben: Hr. Dr. J.-Ch. Greie 17.11.2017	Überprüft: Hr. Dr. F. Szabados 17.11.2017	Genehmigt: Fr. Dr. J. Esser 17.11.2017	
Kennung: PLQMF-5070-07 Probenahmeprotokoll Badewasser.docx	Revision: 08	Gültig ab: 20.11.2017	Seite 1 von 1