

Laborarztpraxis Osnabrück, Rostocker Straße 5-7, 49124 Georgsmarienhütte

PD Dr. med. Florian Szabados
Dr. med. Peter Kohlschein

Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie, Virologie,
Infektionsepidemiologie, Bluttransfusionswesen,
Umweltmedizin, Trinkwasser- und
Hygieneuntersuchungen

VE-Wasser & besondere Wasserproben

Mikrobiologische Analyse

(Stempel) Einsender

Rechnungs-Empfänger:

Probenkennzeichnung: (ggf. OSLAB-ID): _____



VE-Wasser Für Membranfiltration erforderlich: 2 x 250 ml PE-Flasche mit Thiosulfat
(für Legionellen/Mykobakterien zusätzlich 1 x 250 ml PE-Flasche mit Thiosulfat)

1. Genaue Kennzeichnung der Probenahmestelle (wichtig für die Beurteilung!)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Entnahmestelle vor RDG(E) | <input type="checkbox"/> vor Dampferzeuger | <input type="checkbox"/> vor Waschmaschine |
| <input type="checkbox"/> Kammereinlauf RDG(E) | <input type="checkbox"/> Tank | <input type="checkbox"/> sonstige |

2. Verwendungszweck (wichtig für die Beurteilung!)

- | | | | |
|---|---|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (Schluss-)Spülwasser | <input type="checkbox"/> Dampferzeugung | <input type="checkbox"/> HCU-Gerät | <input type="checkbox"/> sonstige |
|---|---|------------------------------------|-----------------------------------|

3. Desinfektionseinrichtung nach der Entnahmestelle (ggf. im RDG) (wichtig für die Beurteilung!)

- | | | | |
|-----------------------------------|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Keine | <input type="checkbox"/> UV Bestrahlung | <input type="checkbox"/> thermisch (Boiler) | <input type="checkbox"/> Filtration |
| <input type="checkbox"/> sonstige | | | |

4. Untersuchungsumfang

Für RDG(E) gem. DIN EN ISO 15883, KRINKO und DGKH gefordert: mind. Trinkwasserqualität, keine pathogenen Keime, Ausschluss von P. aeruginosa, Mykobakterien und Legionellen; Membranfiltration von je 100 ml pro Ansatz

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> KBE 22/36 °C | | | |
| <input type="checkbox"/> Allgem. pathogene Keime
Direktansatz + Anreicherung
(zur orientierenden hygienischen Untersuchung) | <input type="checkbox"/> E. coli/coliforme | <input type="checkbox"/> Filtration gem. Empfehlungen/DIN | |
| | <input type="checkbox"/> Enterokokken | <input type="checkbox"/> Filtration gem. Empfehlungen/DIN | |
| | <input type="checkbox"/> P. aeruginosa | <input type="checkbox"/> Filtration gem. Empfehlungen/DIN | |
| | <input type="checkbox"/> Legionellen | <input type="checkbox"/> Filtration gem. Empfehlungen/DIN | |
| | <input type="checkbox"/> Mykobakterien | | |



Besondere Wasserproben Generell erforderlich: 1 x 500 ml PE-Flasche ohne Thiosulfat

- Dialysewasser
- Permeat
- Osmosewasser
- Rein-/ Reinstwasser

Entnahme-Datum/Uhrzeit: _____

Name des Probenehmers: _____ Unterschrift: _____

Bemerkungen

Kennung: BS-173 Auftrag Untersuchung VE-Wasser.docx	Freigabe/Unterschrift: PD Dr. F. Szabados	Revision 09	gültig ab: 12.05.2025	Seite 1 von 1
--	---	----------------	--------------------------	---------------