

VE-Wasser & besondere Wasserproben

Mikrobiologische Analyse

(Stempel) Einsender

Rechnungs-Empfänger:

Probenkennzeichnung: (ggf. OSLAB-ID): _____

VE-Wasser)

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

- Entnahmestelle vor RDG/-E vor Dampferzeuger vor Waschmaschine
 Kammereinlauf RDG/-E Tank sonstige

2. Verwendungszweck *(wichtig für die Beurteilung!)*

- (Schluss-)Spülwasser Dampferzeugung HCU-Gerät sonstige

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

- Keine UV Bestrahlung thermisch (Boiler) Filtration
 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*

- GKZ 22 / 36°C, E. coli / coliforme Keime, Enterokokken, fakultativ pathogene Keime (250 ml mit Thiosulfat)

Zusätzliche Untersuchung auf:

- P. aeruginosa (zusätzlich 100 ml mit Thiosulfat)
 Legionellen (zusätzlich 100 ml mit Thiosulfat)
 Mykobakterien (zusätzlich 100 ml mit Thiosulfat)

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

- Dialysewasser Permeat Osmosewasser Reinwasser Reinstwasser

Entnahme-Datum/Uhrzeit: _____

Name des Probenehmers: _____ Unterschrift: _____

Bemerkungen