

**Formular 33**  
**Wasserlabor, Probenahmeprotokoll mikrobiologische Untersuchung**

**Wasser aus Dentaleinheiten, nach RKI (KBE bei 36 °C + Legionellen)**  
 plus *Pseudomonas aeruginosa*

Datum: 01.01.2026  
 Revision: 06  
 Seite: 1 von 1

Objekt:		Entnahmedatum: _____ Laboreingang: _____ Auftragsnr.: _____ OSLAB-ID: _____ Probenehmer: _____	<u>Grund der Überprüfung:</u> <input type="checkbox"/> Routinekontrolle <input type="checkbox"/> Sonstiger Anlass:	
Labor-Nr.	Lfd. Nr.	Kennzeichnung der Probenahmestelle	Uhrzeit	Anmerkung
1				
2				
3				
4				
5				

Anzahl PE-Flaschen: (      ml)  mit Thiosulfat

Auftraggeber:

Ansprechpartner Name: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Rechnungsempfänger:

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Unterschrift Probenehmer: \_\_\_\_\_

Unterschrift Auftraggeber: \_\_\_\_\_