

WASSERLABOR	Formular 33 Wasserlabor, Probenahmeprotokoll mikrobiologische Untersuchung	Datum: 01.01.2026 Revision: 06 Seite: 1 von 1
	Wasser aus Dentaleinheiten, nach RKI (KBE bei 36 °C + Legionellen) <input type="checkbox"/> plus Pseudomonas aeruginosa	

Objekt:	Entnahmedatum: _____ Laboreingang: _____ Auftragsnr.: _____ OSLAB-ID: _____ Probenehmer: _____	Grund der Überprüfung: <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: _____

Rechnungsempfänger:

E-Mail: _____

Tel.-Nr.: _____

Unterschrift Probenehmer: _____

Unterschrift Auftraggeber: _____

Geschrieben: Dr. J.-C. Greie	Überprüft: A. Hannig	Genehmigt: Dr. J.-C. Greie	gültig ab:
16.12.2025	16.12.2025	16.12.2025	01.01.2026