

LABORARZTPRAXIS
OSNABRÜCK

**Qualitätsmanagement-
Formblatt**

ÄRZTLICHES
GEMEINSCHAFTS-
LABOR

PLQMF-5070-08 Probenahmeprotokoll Legionellen

Auftraggeber/Befundempfänger			
Name, Anschrift und Telefonnummer bitte mit angeben!	Eingang:		
	Entnahmedatum und -uhrzeit:		
	Probenehmer (Druckbst.):		
	Unterschrift Probenehmer:		
Kostenträger	Zuständiges Gesundheitsamt:		
	Kopie an GA:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Ansprechpartner: Tel.-Nr.: E-Mail:		

Untersuchungsauftrag für Trinkwasser auf Legionellen

Angaben zur Probe

Angaben zur Probenahme: Zweck nach DIN EN ISO 19458: <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c				
Objekt/Probentyp				
Probenahmeort				
Probenahmeort	Wasserhahn <input type="checkbox"/>	Wasserhahn <input type="checkbox"/>	Wasserhahn <input type="checkbox"/>	Wasserhahn <input type="checkbox"/>
	Duschkopf <input type="checkbox"/>	Duschkopf <input type="checkbox"/>	Duschkopf <input type="checkbox"/>	Duschkopf <input type="checkbox"/>
	WWSpeicher <input type="checkbox"/>	WWSpeicher <input type="checkbox"/>	WWSpeicher <input type="checkbox"/>	WWSpeicher <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untersuchungsumfang				
Legionellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusätzl. Einzelparameter				
Vor-Ort-Parameter				
Entnahmetemperatur				
Maximale Temperatur				
pH-Wert				

Geschrieben: Dr. J.-Ch. Greie 17.04.2025	Überprüft: A. Hannig 17.04.2025	Genehmigt: PD Dr. F. Szabados 17.04.2025	
Kennung: PLQMF-5070-08 Probenahmeprotokoll Legionellen.docx	Revision: 09	Gültig ab: 17.04.2025	Seite 1 von 1