

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:	
		Probennehmer (Druckbst.):	
		Unterschrift Probennehmer:	
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: ☐ a ☐ b ☐ 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"/>	
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