

Code: P-KH-001-xx	Anlage 1 zur Standardarbeitsanweisung	Seite 1 von 2
Hygienisch-mikrobiologische Überprüfung von Wasser und anderen Flüssigkeiten		

Auftrags- und Erfassungsbogen zur Durchführung der hygienisch- mikrobiologischen Überprüfung von Wasser und anderen Flüssigkeiten

(Hinweise zur Probenahme bzw.
Testdurchführung siehe Anlage 2)

Wird vom Labor ausgefüllt	
Probeneingang: (Datum/Uhrzeit)	
Prüfbeginn: (Datum/Uhrzeit)	
Labor-Nummern:	siehe Eingangsstempel

Einrichtung/Auftraggeber: (Gesundheitsamt, andere Einrichtung)	
Tag und Zeit der Probenahme:	
Standort der Probenahme:	
Probenart: ☐ Trinkwasserspender (Trinkgallonen) ☐ Trinkwasserschankanlagen (Trinkwasserbrunnen) ☐ Schlusspülwasser: _____ ☐ Wasserbetriebene zahnmedizinische bzw. HNO Behandlungseinheiten: _____ ☐ Sonstige: _____	
Untersuchungsart: ☐ Trinkwasserspender/Trinkwasserbrunnen - Gesamtkeimzahl, Ausschluss Indikatorkeime (<i>E.coli</i>, Coliforme, Enterokokken, <i>Pseudomonas aeruginosa</i>, <i>Legionella spp.</i>) ☐ Wasser aus medizinischen Behandlungseinheiten (HNO, Zahnmedizin) - Gesamtkeimzahl, Ausschluss Indikatorkeime (<i>Pseudomonas aeruginosa</i>, <i>Legionella spp.</i>) ☐ Sonstige Untersuchungen (z. B. Schlusspülwasser): _____ ☐ ggf. Untersuchung auf nosokomiale Erreger (z.B. <i>Enterobacteriaceae</i> , <i>Staphylococcus sp.</i> , <i>Streptococcus sp.</i> , <i>Enterococcus sp.</i> , <i>Acinetobacter sp.</i> etc.)	
Probenehmer/Ansprechpartner (Name, Funktion, Tel.):	

Code: P-KH-001-xx	Anlage 1 zur Standardarbeitsanweisung	Seite 2 von 2
Hygienisch-mikrobiologische Überprüfung von Wasser und anderen Flüssigkeiten		

Proben -Nr.	Entnahmestelle	Eingangstempel (wird vom Labor ausgefüllt)	Temperatur der Wasserprobe	
			Entnahme*	Eingang**
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

* - wird vom Probennehmer gemessen

** - wird vom Laborpersonal gemessen

Auftrag erteilt durch:

Name_____
Unterschrift_____
Datum