

WASSERLABOR	Formular 33	Datum: 12.05.2025
	Wasserlabor, Probenahmeprotokoll mikrobiologische Untersuchung	Revision: 05
Wasser aus Dentaleinheiten, nach RKI (KBE bei 36 °C + Legionellen)		Seite: 1 von 1
<input type="checkbox"/> plus Pseudomonas aeruginosa		

Objekt:	Entnahmedatum: _____	Grund der Überprüfung: <input type="checkbox"/> Routinekontrolle <input type="checkbox"/> Sonstiger Anlass:
	Laboreingang: _____	
	Auftragsnr.: _____	
	OSLAB-ID: _____	
	Probenehmer: _____	

Labor-Nr.	Lfd. Nr.	Kennzeichnung der Probenahmestelle	Uhrzeit	Anmerkung
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Anzahl PE-Flaschen: (ml) mit Thiosulfat

Auftraggeber: _____ Ansprechpartner Name: _____

Rechnungsempfänger: _____ E-Mail: _____

Tel.-Nr.: _____

Unterschrift Probenehmer: _____

Unterschrift Auftraggeber: _____

Geschrieben: Dr. J.-C. Greie 12.05.2025	Überprüft: A. Hannig 12.05.2025	Genehmigt: Dr. J.-C. Greie 12.05.2025	gültig ab: 12.05.2025
--	------------------------------------	--	--------------------------