

LABORARZTPRAXIS OSNABRÜCK	<b>Qualitätsmanagement- Formblatt</b>	ÄRZTLICHES GEMEINSCHAFTS- LABOR
<b>PLQMF-5070-07 Probenahmeprotokoll Badewasser</b>		

<b>Auftraggeber/Befundempfänger</b>	
Name, Anschrift und <b>Telefonnummer</b> bitte mit angeben!	Eingang _____
	Entnahmedatum _____
	Probenehmer (Druckbst.) _____
<b>Kostenträger</b>	Unterschrift Probenehmer _____
	Zuständiges Gesundheitsamt _____
	Kopie an GA <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Untersuchungsauftrag für Badewasser aus Beckenbädern nach DIN 19643-1:2012-11**

<b>Allgemeine Angaben</b>					
Bezeichnung des Bades/Bewegungsbades: _____					
Herkunft des Füllwassers: <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Brunnen <input type="checkbox"/> Trinkwasser</span>					
Probenart	<input type="checkbox"/> Füllwasser <input type="checkbox"/> Beckenwasser <input type="checkbox"/> Reinwasser <input type="checkbox"/> Filtrat <input type="checkbox"/> Rohwasser	<input type="checkbox"/> Füllwasser <input type="checkbox"/> Beckenwasser <input type="checkbox"/> Reinwasser <input type="checkbox"/> Filtrat <input type="checkbox"/> Rohwasser	<input type="checkbox"/> Füllwasser <input type="checkbox"/> Beckenwasser <input type="checkbox"/> Reinwasser <input type="checkbox"/> Filtrat <input type="checkbox"/> Rohwasser	<input type="checkbox"/> Füllwasser <input type="checkbox"/> Beckenwasser <input type="checkbox"/> Reinwasser <input type="checkbox"/> Filtrat <input type="checkbox"/> Rohwasser	<input type="checkbox"/> Füllwasser <input type="checkbox"/> Beckenwasser <input type="checkbox"/> Reinwasser <input type="checkbox"/> Filtrat <input type="checkbox"/> Rohwasser
Bezeichnung des Beckens bzw. Entnahmestelle					

<b>Untersuchungsumfang</b>					
Nitrat, Oxidierbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. coli und Koloniezahl bei 36°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. aeruginosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Legionella pneumophila	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Färbung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trübung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aluminium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Säurekapazität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Summe Chlorit-Chlorat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
THM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pH-Wert (Labor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Vor-Ort-Parameter</b> (Angaben des Probenehmers)					
Chlor frei/geb. [mg/l]	/	/	/	/	/
pH-Wert					
Temperatur [°C]					

Geschrieben: Dr. J.-Ch. Greie 17.06.2022	Überprüft: A. Hannig 17.06.2022	Genehmigt: PD Dr. F. Szabados 17.06.2022	
Kennung: PLQMF-5070-07 Probenahmeprotokoll Badewasser.docx	Revision: 09	Gültig ab: 20.06.2022	Seite 1 von 1