

Begleitschein

Version: 2

Gültig ab: 20.09.2023

iki GmbH, Siemensstraße 18, 35394 Gießen, Tel.: 0641 / 97905-0, Fax: 0641 / 97905-34, info@ iki-giessen.de, www.iki-giessen.de



Probenahmeprotokoll von Wasser auf Legionellen nach TrinkwV/ DIN EN ISO 19458

Gewünschte Untersuchung

- Legionella spp.
 Legionella spp. und Differenzierung von *L. pneumophila*

- Routinemäßige Untersuchung
 Sonderuntersuchung
 Nachkontrolle

Auftraggeber/Ansprechpartner (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse):

Untersuchungsergebnis erbeten an (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse):

Zuständiges Gesundheitsamt für Anzeigepflicht gemäß § 53 TrinkwV (Amtssitz, E-Mail-Adresse):

Bezeichnung des Probenahmeortes (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Gebäude):

Entnahmedatum:	Thermometer ID:	<input type="checkbox"/> Probenahmeauftrag gemäß § 39 Absatz 3 TrinkwV <input type="checkbox"/> Probenahme zur Eigenkontrolle	Probenehmer (Name/Unterschrift):
Probentransport: <input type="checkbox"/> gekühlt <input type="checkbox"/> ungekühlt	Probeneingang (Datum/Uhrzeit/Kürzel):	Probentransportzeit > 8 Stunden Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja: Eingangstemperatur _____ °C	in Akkreditierung der iki GmbH eingebunden JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>

Lfd.-Nr.	Probenahme-stelle / Bemerkungen	WT/WB Du PNH KW WW	Waschtisch / Waschbecken Dusche Probenahmehahn Kaltwasser Warmwasser	HRB ³ CD VS ANG ggf. Zeit zw. Probenahme und Erreichen der konstanten Temp.	Hochrisikobereich chemische Desinfektion der Entnahmestelle Verbrühschutz an der Entnahmestelle Armatur zur Probenahme nicht geeignet	Probe-nahme-zweck ¹	Ent-nahme-zeit	Wassertemperatur ² /°C		Labornummer
								Entnahme	konst./max.	

¹ Auswahl des Probenahmeverfahrens DIN EN ISO 19458 (12/2006), Tab. 1: in der Hauptverteilung „a“ / an der Entnahmearmatur „b“ / verbraucherbezogen „c“

² DIN 38404-4 (12/1976)

³ Bewertung für Krankenhäuser und andere medizinische Pflegeeinrichtungen gemäß Empfehlung des Umweltbundesamts (7/2006) inkl. Aktualisierung (1/2021): Hochrisikobereich Zielwert <2 KBE/100 ml

Begleitschein

Version: 2

Gültig ab: 20.09.2023

iki GmbH, Siemensstraße 18, 35394 Gießen, Tel.: 0641 / 97905-0, Fax: 0641 / 97905-34, info@ iki-giessen.de, www.iki-giessen.de



Lfd.-Nr.	Probenahme-stelle / Bemerkungen	WT/WB Du PNH KW WW	Waschtisch / Waschbecken Dusche Probenahmehahn Kaltwasser Warmwasser	HRB ³ CD VS ANG ggf. Zeit zw. Probenahme und Erreichen der konstanten Temp.	Hochrisikobereich chemische Desinfektion der Entnahmestelle Verbrühschutz an der Entnahmestelle Armatur zur Probenahme nicht geeignet	Probe-nahme-zweck ¹	Ent-nahme-zeit	Wassertemperatur ² /°C		Labornummer
								Entnahme	konst./max.	

¹ Auswahl des Probenahmeverfahrens DIN EN ISO 19458 (12/2006), Tab. 1: in der Hauptverteilung „a“ / an der Entnahmematur „b“ / verbraucherbezogen „c“

² DIN 38404-4 (12/1976)

³ Bewertung für Krankenhäuser und andere medizinische Pflegeeinrichtungen gemäß Empfehlung des Umweltbundesamts (7/2006) inkl. Aktualisierung (1/2021): Hochrisikobereich → Zielwert <2 KBE/100 ml