Etikett Nur vom Labor auszufüllen: Probennehmer (Name): Probennahmedatum/Uhrzeit:	Berichtsempfänger	Rechnungsanschrift (falls abweichend):	Hygienelabor (überwiegend zuständig für Krankenhauskunden) Elisabethenstraße 11 88212 Ravensburg Tel.: +49 751 502-232 Fax: +49 751 502-828 hygiene@labor-gaertner.de Trinkwasserlabor (überwiegend zuständig für Firmenkunden) Herknerstraße 16 88250 Weingarten Tel.: +49 751 502-560 Fax: +49 751 502-569 trinkwasser@labor-gaertner.de Www.labor-gaertner.de Begleitschein Zahnärzte
Einsendedatum / Unterschrift:	Abnahmeort: Weitere Informati	onen zum Standort	gemäß den Empfehlungen des RKI, DAHZ und AWMF Begleitschein Kühlanlagen gemäß VDI 2047-2, 42. BImSchV und UBA Empfehlung
Untersuchungsumfang: Legionella spec. Gesamtkeimzahl Pseudomonas aeruginosa Anlass der Probennahme: Routinekontrolle Erstuntersuchung nach (Wieder-)Inbetrie Weitergehende Kontrolle wegen Beanst Nachprobe, vorhergehender Auftrag Nr.: Art der Probennahme: Schöpfprobe (nur Kühlanlagen) Zweck A (nur Kühlanlagen) Vorgaben RKI (nur Zahnärzte)	andung Waschwasser	Angaben zu Biozideinsatz: Biozid Handelsname	□ ohne □ Sonstiges ht oxidativ Bemerkungen:
Lfd. Tagebuch- Nr. Labor* Entnahmestell	e und Lokalisation	Uhrzeit Temperatu Entnahme	
2			
2			

Gefäße: Sterile Flaschen. Proben lichtgeschützt lagern und transportieren. Die maximalen Transportzeiten und -temperaturen sind zu beachten. Bei fehlender Inaktivierung ist die Probennahme so zu planen, dass die Probenanlage taggleich erfolgen kann.







^{*}Nur vom Labor auszufüllen!