Etikett



Rereich Hygiene

		vensburg	SE 8	& Co.	eGbR

Rereich Wasser

bernerkungen.	
<u> </u>	Ė
	٠

Romorkungon

Nur vom Labor auszufüllen!	Labor Dr. Gärtner Elisabethenstr. 11 88212 Ravensbur www.hygienelabor-gaertner.de	Tel.: +49 751 502-232 Tel.: +49 751 502-560	
Befundanschrift / Auftraggeber (inkl. Fax, Email und Telefon): Feld muss zwingend ausgefüllt werden! e gionellenuntersuchung g	Anschrift Probennehmer: emäß aktueller TrinkwV Probennahme nach DIN EN ISO 1945	Rechnungsanschrift identisch mit: Auftraggeber / Probennehmer – nur ausfüllen wenn abweichend.	Information zur Abrechnung:
Untersuchungsumfang: ⊠ Legionella spec. □ Legionellen Serotypisierung bei Wachstum	Art der Probennahme: ☐ Zweck B nach DIN EN ISO 19458 ☐ Zweck C nach DIN EN ISO 19458	Probennehmer:	Abnahmeort: Straße, Hausnummer
zegionelien serotypialerung der wedistam	Anlass der Probennahme: ☐ Routinekontrolle gemäß aktueller TrinkwV	Datum / Uhrzeit Probennahme:	Abnahmeort: PLZ, Ort
	 ☐ Weitergehende Untersuchung wegen Beanstandung ☐ Nachuntersuchung, ggf. Nr ☐ Freiwillige Untersuchung 	Datum / Unterschrift Probennehmer bzw. Firma / Abteilung:	Abnahmeort: Weitere Informationen
	_ remange onersectory	Hiermit wird bestätigt, dass die Unparteilichkeit der Probennahme gewährleistet wurde und der Auftrag zur Laboruntersuchung inklusive Probennahme dem Labor vorliegt.	Zuständiges Gesundheitsamt:

	Probenummer/ Laufende Nr.	Entnahmestelle (Gebäude, Stockwerk, Wohnung, Raum)	ggf. Entnahme- stellennummer	Vorlauf in Liter					Uhrzeit		Temperatur bei Temp.konstanz			eck	Besonderheiten	MB .e	ww.hyg
	Eddichae M.	(debudde, stockfield, fromlang, hadin)	Stelleringilliner	0,1,2,3	t	C	U		ber Entildrime	remp.konstanz	(max 180 sek.)		С		Mischbatte	e unter w	
					t	С	U					В	С			finden Sie	
					t	С	U					В	С			en. Diese	
					t	С	U					В	С			pedingung	
					t	С	U					В	С			Geschäftsl	
					t	С	U					В	С			gemeinen	
0-01/2025					t	С	U					В	С			unsere All	
F1030 - 4:00					t	С	U					В	С			Es gelten u	

Etikett Nur vom Labor auszufüllen!

Befundanschrift / Auftraggeber (inkl. Fax, Email und Telefon):



MVZ Labor Ravensburg GbR

Labor Dr. Gärtner Elisabethenstr. 11 | 88212 Ravensburg www.hygienelabor-gaertner.de

Bereich Hygiene Bereich Wasser Tel.: +49 751 502-232

Fax: +49 751 502-828 hygiene@labor-gaertner.de

Rechnungsanschrift identisch mit:

Tel.: +49 751 502-560

☐ Auftraggeber / ☐ Probennehmer – nur ausfüllen wenn abweichend.

Fax: +49 751 502-569 trinkwasser@labor-gaertner.de

	Information zur Abrechnung:
- 8	

Feld muss zwingend ausgefüllt werden! **Legionellenuntersuchung** gemäß aktueller TrinkwV Probennahme nach DIN EN ISO 19458

Un	tersucnungsum	rang:
\times	Legionella spec.	

☐ Legionellen Serotypisierung bei Wachstum

Art der Probennahme:

Anschrift Probennehmer:

☐ Zweck B nach DIN EN ISO 19458 ☐ Zweck C nach DIN EN ISO 19458

Anlass der Probennahme:

- ☐ Routinekontrolle gemäß aktueller TrinkwV ☐ Weitergehende Untersuchung wegen Beanstandung
- ☐ Nachuntersuchung, ggf. Nr. ____
- ☐ Freiwillige Untersuchung

Probennehmer:	

Datum / Uhrzeit Probennahme:

Datum / Unterschrift Probennehmer bzw. Firma / Abteilung:

Hiermit wird bestätigt, dass die Unparteilichkeit der Probennahme gewährleistet wurde und der Auftrag zur Laboruntersuchung inklusive Probennahme dem Labor vorliegt.

Abnahmeort: Straße, Hausnummer
Abnahmeort: PLZ. Ort

Abnahmeort: Weitere Informationen

Zuständiges Gesundheitsamt:

Bemerkungen:

	Probenummer/ Laufende Nr.	Entnahmestelle (Gebäude, Stockwerk, Wohnung, Raum)	ggf. Entnahme- stellennummer	Vorlauf in Liter	Des	infek	tion	Uhrzeit		Dauer bis zur Temp.konstanz		eck	Besonderhe
				0,1,2,3	t	C	U			(max 180 sek.)	В	С	
					t	С	U				В	С	
					t	С	U				В	С	
					t	С	U				В	С	
					t	С	U				В	С	
2					t	С	U				В	С	
100 - 01/202					t	С	U				В	С	

MB

В C

Etikett Nur vom Labor auszufüllen!

Befundanschrift / Auftraggeber (inkl. Fax, Email und Telefon):



MVZ Labor Ravensburg GbR

Labor Dr. Gärtner Elisabethenstr. 11 | 88212 Ravensburg www.hygienelabor-gaertner.de

Bereich Hygiene Bereich Wasser Tel.: +49 751 502-232

Fax: +49 751 502-828 hygiene@labor-gaertner.de

Rechnungsanschrift identisch mit:

Tel.: +49 751 502-560

☐ Auftraggeber / ☐ Probennehmer – nur ausfüllen wenn abweichend.

Fax: +49 751 502-569 trinkwasser@labor-gaertner.de

	Information zur Abrechnung:
- 8	

Feld muss zwingend ausgefüllt werden! **Legionellenuntersuchung** gemäß aktueller TrinkwV Probennahme nach DIN EN ISO 19458

Un	tersucnungsum	rang:
\times	Legionella spec.	

☐ Legionellen Serotypisierung bei Wachstum

Art der Probennahme:

Anschrift Probennehmer:

☐ Zweck B nach DIN EN ISO 19458 ☐ Zweck C nach DIN EN ISO 19458

Anlass der Probennahme:

- ☐ Routinekontrolle gemäß aktueller TrinkwV ☐ Weitergehende Untersuchung wegen Beanstandung
- ☐ Nachuntersuchung, ggf. Nr. ____
- ☐ Freiwillige Untersuchung

Probennehmer:	

Datum / Uhrzeit Probennahme:

Datum / Unterschrift Probennehmer bzw. Firma / Abteilung:

Hiermit wird bestätigt, dass die Unparteilichkeit der Probennahme gewährleistet wurde und der Auftrag zur Laboruntersuchung inklusive Probennahme dem Labor vorliegt.

Abnahmeort: Straße, Hausnummer
Abnahmeort: PLZ. Ort

Abnahmeort: Weitere Informationen

Zuständiges Gesundheitsamt:

Bemerkungen:

	Probenummer/ Laufende Nr.	Entnahmestelle (Gebäude, Stockwerk, Wohnung, Raum)	ggf. Entnahme- stellennummer	Vorlauf Des in Liter		Desinfektion		Uhrzeit	Temperatur bei Temp.konstanz	Dauer bis zur Temp.konstanz			Besonderhei
				0,1,2,3	t	C	U			(max 180 sek.)	В	С	
					t	С	U				В	С	
					t	С	U				В	С	
					t	С	U				В	С	
					t	С	U				В	С	
2					t	С	U				В	С	
100 - 01/202					t	С	U				В	С	

MB

В C