



Begleitschein für Wasseruntersuchungen auf Legionellen u. Pseudomonas aeruginosa

**gemäß Erlaß 15. Februar 2007, GZ/FA8B-06.1-26/2002-5 der Stmk.
 Landessanitätsdirektion u. ÖNORM B5019**

Einsender (Stempel)

Tel.Nr.	

Prot.Nr.:

Eingang:

Ausgang:

Paraffe:

geprüft/angelegt:

BITTE GUTLESERLICH IN BLOCKBUCHSTABEN SCHREIBEN!

Nr.	Art der Untersuchung	Temp.	Ort der Probennahme/Bezeichnung der Probe
1	<input type="checkbox"/> Legionella pneumophila		Ort:
	<input type="checkbox"/> Pseudomonas aeruginosa		<input type="radio"/> Warmwasserleitung <input type="radio"/> Kaltwasserleitung
2	<input type="checkbox"/> Legionella pneumophila		Ort:
	<input type="checkbox"/> Pseudomonas aeruginosa		<input type="radio"/> Warmwasserleitung <input type="radio"/> Kaltwasserleitung
3	<input type="checkbox"/> Legionella pneumophila		Ort:
	<input type="checkbox"/> Pseudomonas aeruginosa		<input type="radio"/> Warmwasserleitung <input type="radio"/> Kaltwasserleitung
4	<input type="checkbox"/> Legionella pneumophila		Ort:
	<input type="checkbox"/> Pseudomonas aeruginosa		<input type="radio"/> Warmwasserleitung <input type="radio"/> Kaltwasserleitung
5	<input type="checkbox"/> Legionella pneumophila		Ort:
	<input type="checkbox"/> Pseudomonas aeruginosa		<input type="radio"/> Warmwasserleitung <input type="radio"/> Kaltwasserleitung
6	<input type="checkbox"/> Legionella pneumophila		Ort:
	<input type="checkbox"/> Pseudomonas aeruginosa		<input type="radio"/> Warmwasserleitung <input type="radio"/> Kaltwasserleitung

Proben abgenommen von:/Befunder:

--	--	--	--

Datum
 Letzte Änderung am 01.01.2009

Name (BLOCKBUCHSTABEN)

Unterschrift

Befunder