

## Etikett

Nur vom Labor auszufüllen!

Rechnungsanschrift (falls abweichend):	Befundanschrift Auftraggeber (inkl. Fax- und Telefonnummer):	<input type="checkbox"/> Kopie an Rechnungsempfänger (falls abweichend):
---	---	---

Probennehmer (Name):
----------------------

Probenahmedatum/Uhrzeit:
--------------------------

Einsendedatum/Unterschrift:
-----------------------------

Abnahmestadt: Straße, Hausnummer
----------------------------------

Abnahmestadt: PLZ, Ort
------------------------

Abnahmestadt: Weitere Informationen zum Standort
--



**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](http://www.labor-gaertner.de)

**Begleitschein Zahnärzte**  
gemäß den Empfehlungen des RKI, DAHZ und AWMF

**Begleitschein Kühlanlagen**  
gemäß VDI 2047-2, 42. BlmSchV und UBA Empfehlung

### Untersuchungsumfang:

- Legionella spec.
- Gesamtkeimzahl
- Pseudomonas aeruginosa

### Anlass der Probennahme:

- Routinekontrolle
- Erstuntersuchung nach (Wieder-)Inbetriebnahme
- Weitergehende Kontrolle wegen Beanstandung
- Nachprobe, vorhergehender Auftrag Nr.:

### Art der Probennahme:

- Schöpfprobe (nur Kühlanlagen)
- Zweck A (nur Kühlanlagen)
- Vorgaben RKI (nur Zahnärzte)

### Angaben nur für Kühlanlagen notwendig

#### Art der Anlage:

- Anlagen-ID: .....
- Kühlurm
- Nassabscheider
- Verdunstungskühlanlage

#### Angaben zu Biozideinsatz:

Biozid Handelsname .....

Biozid Wirkstoff .....

oxidativ  nicht oxidativ

#### Art der Probe:

- Waschwasser
- Kühlwasser
- Zusatzwasser

Biozid Dosierung .....

#### Nulllinie (falls bekannt):

22°C ..... KBE/ml

Letzter Biozideinsatz .....

Nächster Biozideinsatz .....

36°C ..... KBE/ml

### Verwendetes Inaktivierungsmittel bei Probennahme:

- Natriumthiosulfat
- Katalase
- ohne
- Sonstiges.....

### Bemerkungen:

Lfd. Nr.	Tagebuch- Nr. Labor*	Entnahmestelle und Lokalisation	Uhrzeit	Temperatur bei Entnahme	Besonderheiten
1					
2					
3					

\*Nur vom Labor auszufüllen!

**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.

Die Präanalytik spielt für die Laboruntersuchung und die Ergebnisinterpretation eine entscheidende Rolle. Daher bitte den Begleitschein sorgfältig ausfüllen.

Ein Durchschlag  
verbleibt beim Einsender.