

## Untersuchungsantrag für eine Legionellenuntersuchung in Wasserproben

<b>Antragsteller</b> (Anschritt)  Bitte Telefonnummer mit angeben!		<b>Bayerisches Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit</b>		
		<input type="checkbox"/> <b>IGL Erlangen</b>  <b>Wasser-Labor D-Bau</b> Eggenreuther Weg 43 91058 Erlangen Tel.: (09131) 6808 - 2247 Fax: (09131) 6808 - 2380	<input type="checkbox"/> <b>IGL Oberschleißheim</b>  <b>Wasser-Labor B-Bau</b> Veterinärstraße 2 85764 Oberschleißheim Tel.: (09131) 6808 - 5213 Fax: (09131) 6808 - 5110	
<b>Proben-Nr. Antragsteller</b>		<b>Probennummer IGL:</b>		
<b>Zeitpunkt der Probenahme</b>		Datum	Uhrzeit:	
<b>Probandaten</b>		Flaschen-Nummer:	Temperatur bei Entnahme: °C	
		Konstante Temperatur: °C	Probeneingangstemperatur: °C	
<b>Entnahmeort: 1. Gemeinde</b> 2. Gemeindeteil				
<b>IGL-Kennzahl / Gemeindeschlüssel</b>		<b>Bitte unbedingt angeben!</b>		
<b>Objekt-/Messstellenname</b>				
<b>Zusätzliche Bezeichnung der Probenahmestelle</b>		Nur bei Sammelmessstellen		
<b>IFU-OKZ bzw. GA-Kennzahl der Messstelle</b>		Für SEBAM-Übermittlung unbedingt		
<b>Name der WVA</b>				
<b>Name und Anschrift Betreiber/Unternehmer (WVA)</b>				
<b>Übergeordnete OKZ</b> <small>(mobile bzw. Gebäude-WVA)</small>		<b>Nur anzugeben, wenn die Probenahme nur der Überwachung der WVA Typ d bzw. Typ e dient</b>		
<b>Name der WVA Typ d bzw. Typ e</b>				
<b>Name und Anschrift des Inhabers der WVA Typ d bzw. Typ e</b>				
<b>Wasserversorgungsanlage:</b>	<input type="checkbox"/> Mobile WVA (Typ d)	<input type="checkbox"/> Gebäude-WVA (Typ e)	<input type="checkbox"/> Zeitweilige WVA (Typ f)	<input type="checkbox"/> Sonstige*
<b>Probenahme nach DIN 19458:</b>	<input type="checkbox"/> Probenahme Zweck a	<input type="checkbox"/> Probenahme Zweck b	<input type="checkbox"/> Probenahme Zweck c	<input type="checkbox"/> Schöpfprobe
<b>Trinkwasser/Betriebswasser:</b>			<b>Schwimmbad:</b>	
<b>Art der Entnahmestelle:</b>	<b>Probenahmestelle:</b>	<b>Medium:</b>		<input type="checkbox"/> Beckenwasser
<input type="checkbox"/> Probenahmehahn	<input type="checkbox"/> Austritt aus dem Erwärmer (Warmwasserleitung)	<input type="checkbox"/> Trinkwasser kalt		<input type="checkbox"/> Rohwasser
<input type="checkbox"/> Wasserhahn	<input type="checkbox"/> Eintritt in den Erwärmer (Zirkulationsleitung)	<input type="checkbox"/> Trinkwasser warm		<input type="checkbox"/> Reinwasser
<input type="checkbox"/> sonstige:	<input type="checkbox"/> Peripherie	<input type="checkbox"/> Trinkwasser kalt/warm Verschnitt		<input type="checkbox"/> Filtrat
	<input type="checkbox"/> sonstige Entnahmestelle:	<input type="checkbox"/> Betriebswasser/Brauchwasser		<input type="checkbox"/> Füllwasser
				<input type="checkbox"/> sonstige:
<b>Art der Untersuchung:</b>			<b>Art der Einrichtung:</b>	
<input type="checkbox"/> orientierende Untersuchung <input type="checkbox"/> weitergehende Untersuchung <input type="checkbox"/> Nachuntersuchung <input type="checkbox"/> Ermittlung im Krankheitsfall: Patientencode: (TT MM JJJ / * * * * *)		<b>Patientencode:</b> Geburtsdatum/ * 1. Buchstabe Nachname ** 1. Buchstabe Vorname *** 1=männlich 2=weiblich	<input type="checkbox"/> Hochrisikobereich (Krankenhaus, sonstige) <input type="checkbox"/> Krankenhaus (Normalbereich) <input type="checkbox"/> Alten-/Pflegeheim <input type="checkbox"/> Hotel/Gaststätte <input type="checkbox"/> sonstige Dienstgebäude <input type="checkbox"/> sonstige Gemeinschaftseinrichtung	
				<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Schwimmbad/Dusche <input type="checkbox"/> sonstige:
<b>Vom Probennehmer zu bestätigen:</b>			<b>Probentransport:</b>	
<input type="checkbox"/> Sachgemäße Probenahme nach IGL-Arbeitsanweisung			<input type="checkbox"/> direkter Transport ins Labor	
<input type="checkbox"/> Kühlung der Proben während des Transports (idealerweise 5 ± 3°C) unter Verwendung der IGL-Kühlbox und Eispacks			<input type="checkbox"/> Zwischenlagerung im GA	
<input type="checkbox"/> Sicherstellung, dass zwischen Probenahme und Probeneingang im Labor nicht mehr als 24 Stunden liegen			<input type="checkbox"/> Postversand	
<b>Besondere Mitteilungen</b> <small>(z. B. chemische Desinfektion des Entnahmehahns)</small> <b>oder Auffälligkeiten vor Ort bzw.</b> <b>* Art der sonstigen WVA:</b>				
<input type="checkbox"/> Kostenfreie Untersuchung (bitte unbedingt Rechtsgrundlage angeben)				
<input type="checkbox"/> Kostenmitteilung		<b>Datum:</b>		
<input type="checkbox"/> Kostenrechnung		<b>Name des Probennehmers</b> (Bitte in Druckbuchstaben schreiben)		
		<b>Unterschrift</b>		
		<input type="checkbox"/> Trinkwasserprobennehmer des IGL		