

**Institut für Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene
Hygienelabor (Telefon: 0391 67-15053)**

**Prüfbericht: krankenhaushygienische Wasseruntersuchung nach hSA_TWV-UKMD
V001/02.2023**

Einrichtung der Probenentnahme: Abteilung: _____ Station: _____	Labornummer: Entnahme: Datum: _____ Uhrzeit: _____ Untersuchung: Datum: _____ Uhrzeit: _____
Entnahmestelle: Haus: _____ Etage: _____ Zimmer: _____ Probenahmetemperatur: _____ °C <input type="checkbox"/> Steigstrang Bezeichnung: _____ <input type="checkbox"/> Armatur: _____ <input type="checkbox"/> mit Vorlauf ___ Liter MKG: <input type="checkbox"/> Turbine <input type="checkbox"/> Mund Glas HNO: _____ HCU: _____ Desinfektion: <input type="checkbox"/> Abflammen <input type="checkbox"/> Desinfektionstuch <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	Probenahme nach DIN 19458:2006-12: <input type="checkbox"/> Zweck a <input type="checkbox"/> Zweck b <input type="checkbox"/> Zweck c <input type="checkbox"/> Warmwasser <input type="checkbox"/> Kaltwasser <input type="checkbox"/> Eis Probenahmevermögen: _____ <input type="checkbox"/> orientierende Untersuchung <input type="checkbox"/> weitergehende Untersuchung <input type="checkbox"/> Nachkontrolle Nr. ____
	Probennehmer: Datum, Unterschrift

Parameter	Verfahren	Grenzwerte (Kranken- haushygiene)	Prüfergebnis	Signum
Koloniezahl bei 22 °C	DIN EN ISO 6222:1999-07	100 KBE/ml		
Koloniezahl bei 36 °C				
<i>Escherichia coli</i>	DIN EN ISO 9308-1:2017-09	0 KBE/100 ml		
Coliforme Bakterien				
Enterokokken	DIN EN ISO 7899-2:2000-11	0 KBE/100 ml		
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	DIN EN ISO 16266:2008-05	0 KBE/100 ml		
<i>Legionella spec.</i>	DIN EN ISO 11731:2019-03	100 KBE/100 ml	Ansatzvolumen	
			<input type="checkbox"/> 1 ml BCYE+AB <input type="checkbox"/> 100 ml GVPC	
<i>Mycobacterium chimaera</i>	hSA_HCU V001/02.2023	negativ		

Bewertung:
 Befund ohne Beanstandung
 Überschreitung des Grenzwertes für _____! Weitere Maßnahmen erforderlich!

Empfohlene Maßnahmen:
 weitergehende Untersuchung zur Abklärung einer systemischen Kontamination
 Sanierung

Hinweise:
 Information des Gesundheitsamtes ist erfolgt am _____
 Die Probenahme wurde nicht vom Labor durchgeführt. Die Prüfergebnisse gelten für die Proben wie erhalten und beziehen sich ausschließlich auf das untersuchte Prüfmaterial.

Durchführende MTA: Datum, Unterschrift	Laborleiter: Stempel, Unterschrift
--	--