

Protokół nr
z pobrania próbek wody użytkowej do badania w kierunku Legionella

1. Miejsce poboru próbek wody:
.....
.....
2. Punkty pobrania próbek wody:
.....
.....
.....
.....
3. Technika pobrania próbek wody:
4. Rodzaj próbek wody: wodociągowa, basenowa, chłodnicza, głębinowa, inna*:
5. Rodzaj systemu wodnego lub instalacji wodociągowej:.....
.....
6. Temperatura pobranych próbek wody:
.....
7. Data i godzina pobrania próbek wody:
8. Objętość pobranych próbek wody:
9. Okoliczności i warunki, które mogły mieć wpływ na jakość próbek wody:
.....
.....

Wyrażam zgodę na wykonanie badania metodami stosowanymi w LBEK zgodnie z wykazem.

Zostałem(am) poinformowany(a) o sposobie pobrania próbki do badania.

Próbki pobrano zgodnie z aktualną „Instrukcją pobierania, transportu i przechowywania próbek wody do badań w kierunku Legionella” – etap przed- i poanalizacyjny nie jest objęty akredytacją.

.....
Imię i nazwisko, podpis pracownika
obecnego przy pobraniu próbek

.....
Imię i nazwisko, podpis
pobierającego próbki

Niniejszy dokument jest własnością Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych WSSE
w Olsztynie. Powielanie bez zgody właściciela jest zabronione.

* niepotrzebne skreślić

Protokół nr
z pobrania próbek wody użytkowej do badania w kierunku Legionella

1. Miejsce poboru próbek wody:
.....
.....
2. Punkty pobrania próbek wody:
.....
.....
.....
.....
3. Technika pobrania próbek wody:
4. Rodzaj próbek wody: wodociągowa, basenowa, chłodnicza, głębinowa, inna*:
5. Rodzaj systemu wodnego lub instalacji wodociągowej:.....
.....
6. Temperatura pobranych próbek wody:
.....
7. Data i godzina pobrania próbek wody:
8. Objętość pobranych próbek wody:
9. Okoliczności i warunki, które mogły mieć wpływ na jakość próbek wody:
.....
.....

Wyrażam zgodę na wykonanie badania metodami stosowanymi w LBEK zgodnie z wykazem.

Zostałem(am) poinformowany(a) o sposobie pobrania próbki do badania.

Próbki pobrano zgodnie z aktualną „Instrukcją pobierania, transportu i przechowywania próbek wody do badań w kierunku Legionella” – etap przed- i poanalizacyjny nie jest objęty akredytacją.

.....
Imię i nazwisko, podpis pracownika
obecnego przy pobraniu próbek

.....
Imię i nazwisko, podpis
pobierającego próbki

Niniejszy dokument jest własnością Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych WSSE
w Olsztynie. Powielanie bez zgody właściciela jest zabronione.

* niepotrzebne skreślić