

# Begleitformular Aqua Screen®-Service

Untersuchungsauftrag: Wasseruntersuchung auf Legionellen mittels PCR



**Minerva Biolabs GmbH**

Köpenicker Str. 325, Haus 12  
D-12555 Berlin

Telefon + 49 (0)30 2000 4370  
Telefax + 49 (0)30 2000 4379  
info@minerva-biolabs.com  
www.minerva-biolabs.com

Name: \_\_\_\_\_  
 Institut/Firma: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 Plz, Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Telefax: \_\_\_\_\_  
 Ihre Kundennummer: \_\_\_\_\_  
 (falls bekannt)  
 Ihre Auftragsnummer: \_\_\_\_\_  
 (falls bekannt)

<i>von Minerva Biolabs auszufüllen:</i>	Eingangsprüfung:
Zugangsnummer: _____	o. B. <input type="checkbox"/> Korr. <input type="checkbox"/>
Eingangsdatum: _____	

**Bitte beachten Sie:** Minerva Biolabs akzeptiert Probenmaterial der biologischen Risikogruppen 1 und 2 (L 1/2) gemäß BiostoffV, in die Wasserproben, auch mit Verdacht auf Legionellen oder andere Keime, üblicherweise eingestuft werden. Proben können erst dann angenommen und untersucht werden, wenn Minerva Biolabs das unterschriebene Begleitformular erhalten hat.

**Probennahme:** Mindestens 100 ml des Probenwassers werden direkt und ohne Hilfsmittel, wie z.B. Schläuche, in ein sauberes, dicht schließendes Gefäß gefüllt. Ein Abflammen des Auslasses ist nicht notwendig. Es wird Warmwasser bei der ersten Wasserentnahme am Morgen aus der Dusche (Empfehlung der Gesundheitsämter) oder nachdem 5 bis 10 Liter abgeflossen sind (gemäß DVGW: Deutscher Verband für das Gas- und Wasserhandwerk) abgefüllt. Die Untersuchung von Kaltwasser ist nur bei einer Wassertemperatur von mehr als 25 °C sinnvoll.

**Probentransport:** Schicken Sie das Probenmaterial bruchsicher verpackt und ungekühlt zusammen mit diesem Formular an die unten genannte Adresse. Der DNA-Extrakt wird ebenfalls ungekühlt nach einer Hitzebehandlung (10 min. bei 95 °C) versendet.

**Bitte nennen Sie uns den Anlass der Untersuchung:**

Periodische Untersuchung	<input type="checkbox"/>
Wiederholung nach Sanierung	<input type="checkbox"/>

**Hiermit beauftrage ich den Legionellentest für folgende Proben:**

Nr.	Art der Probe <i>Bitte auswählen</i>		Probenbeschreibung	Temp. (°C)	Testparameter <i>Bitte auswählen</i>		
	Wasser	DNA-Extrakt			Entnahmeort, Quelle und Art des Probenwassers	<i>L. pneumophila</i>	<i>Legionella ssp.</i>
1							
2							
3							
4							
5							
6							

**Minerva Biolabs GmbH**  
 Köpenicker Str. 325  
 D-12555 Berlin  
 Germany

Probe(n) abgenommen:

Datum	Unterschrift in Blockschrift
-------	------------------------------

Unterschrift \_\_\_\_\_