**Probenahmeformular für allgemeine Laboruntersuchungen**

**(ausgenommen Lebensmittel und Gebrauchsgegenstände)**

**Bitte das Formular vollständig ausfüllen und zusammen mit den Proben an die obenstehende Adresse senden (siehe auch Rückseite).**

**Mikrobiologische Proben können jeweils nur von Montag bis Donnerstag angenommen werden. Spätester Termin: Donnerstag, 14.00 Uhr.**

**Proben müssen mindestens 24 Stunden im Voraus angemeldet werden (Tel. 081 257 24 15).**

|  |
| --- |
| Kopie(n) an:  Letzter Niederschlag am:  Wasserversorgung für:  (Bitte nur einmal ankreuzen)  Gemeinde  KorporationGemeinde  Privat  Einzel-  versorgung  Oeffentlicher  Betrieb  Grund der Untersuchung:  (Bitte nur einmal ankreuzen)  Routine-  Untersuchung  Nach-  kontrolle  Ungefasste  Quelle  Name/Vorname des Probenehmers:  Tel.  Andere:  Unterschrift:  3) Rechnungsadresse  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  1) Betriebsadresse  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  Entgegengenommen von: ................................................................  Telefon-/Besprechungsnotizen: ...............................................................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Probe weitergeleiten an: ..................................................................  Telefon Probenehmer: ..................................................... Betriebsverantwortlicher (Blockschrift): ........................................  Unterschrift Probenehmer: ............................................... Probenehmer (Blockschrift): .........................................................  Probenahme:  Zeit  Datum  2) Korrespondenzadresse  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  4) Kopie an  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ……………………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Protokoll der Probenahme für Proben Nr. 1 – 5** | | | | |
| **Nr.** | Proben-  gefäss-Nr. | Probenbezeichnung | Beschreibung | |
| **1** |  |  |  | |
| Untersuchungsziel: | | | | Probennummer  Wird vom ALT ausgefüllt! |
| **2** |  |  |  | |
| Untersuchungsziel: | | | | Probennummer  Wird vom ALT ausgefüllt! |
| **3** |  |  |  | |
| Untersuchungsziel: | | | | Probennummer  Wird vom ALT ausgefüllt! |
| **4** |  |  |  | |
| Untersuchungsziel: | | | | Probennummer  Wird vom ALT ausgefüllt! |
| **5** |  |  |  | |
| Untersuchungsziel: | | | | Probennummer  Wird vom ALT ausgefüllt!! |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Probe nach Untersuchung:**  Entsorgen  Rückgabe an Auftragnehmer  Aufbewahren  ............................................................................................. | **Probenauftrag (durch AL):**  Untersuchungsziel:  Mikrobiologie  Chemie  Sensorik  **Untersuchungsumfang:**  gemäss schriftlichem Auftrag  .............................................................................................................  ..................................................................................................................  ..................................................................................................................  ..................................................................................................................  .................................................................................................................. | Probeneingang:  Datum / Zeit |  |
| Wird vom ALT ausgefüllt!  per Post  Box vom ALT  persönlich  Drittperson: ......................................................................  Temperatur bei Probeneingang:  ungekühlt  gekühlt  gefroren | |
| **Besonderheiten für Untersuchung:**  ……………………………………………………………………......  ....................................................................................................  .................................................................................................... |