

ŽÁDANKA O VYŠETŘENÍ VZORKŮ Z PROSTŘEDÍ NA PŘÍTOMNOST MYKOBAKTERIÍ



Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Centrum klinických laboratoří

Partyzánské náměstí 7, 702 00 Ostrava, www.zu.cz

CKL je zkušební laboratoří akreditovanou ČIA dle normy ČSN EN ISO/IEC 17025 pod číslem 1554.



L 1554

Objednavatel vyšetření:

Odběr provedl:

Odběr proveden dne:

hodina:

Lokalita* :

Odebraný vzorek¹ :

Teplota vzorku vody:

Způsob odběru²:

Způsob a doba odesílání vzorku do laboratoře³ :

Vzorek dodán do laboratoře:

Další informace:

Adresa žadatele, razítko a podpis:

* (lokalita): např. koupelna II. patro, místnost č. 115, umyvadlo č. 1

1 (odebraný vzorek): seškrab usazeniny z vnitřku koncového vývodu vodovodu, odběr byl proveden ráno před zahájením provozu, před provedením odběru byl kohoutek v provozu - méně než 1/4 hodiny, více než 1/4 hodiny, apod. seškrab usazeniny z vnitřku sprchové růžice, která nebyla v provozu ... dní, byla použita 1/4 hodiny před odběrem, apod. 1 l vody o teplotě ...°C odebrané po 3 minutách odtoku.

2 (způsob odběru): sterilním skalpelem

3 (odeslání vzorku do laboratoře): vzorek odeslán v transportní brašně, 5.5.2006 v 10.15 hod (autem, poslem, apod.)