

# ИСКАНЕ ЗА ИЗСЛЕДВАНЕ НА ВОДНИ ПРОБИ ЗА НАЛИЧИЕ НА ЛЕГИОНЕЛНИ БАКТЕРИИ

Дата .....

До НРЛ "ООБИ" - Легионели и Легионерска болест Национален Център по Заразни и Паразитни Болести бул. Генерал Столетов № 44А 1233 София, Тел/факс: 02 831 91 25	От..... име, длъжност Месторабота..... Адрес..... ..... Тел:
---	---

## ПОВЕРИТЕЛНО

Изпращат се .....броя водни проби, описани по образец /на гърба на бланката/

Повод за вземане на пробата (те) /подчертава се конкретния повод/

I. Профилактично:

- Еднократно
- Рутинно..... /на какъв период/

II. По противоепидемични показания във връзка с:

Доклад от (дата).....

1. Придобита в обществото легионелоза
2. Легионелоза при пътуване
3. Нозокомиална легионелоза
4. Легионелоза свързана с работния процес

III. По епидемични показания (взрив)

Доклад от (дата).....

**Вид и адрес на сградата, в която е извършено пробонабирането**

**Извършил пробонабирането:**

**Заинтересовано лице, поискало и/или разрешило пробонабирането (изпратил)**

**Заинтересовано лице, в чието присъствие е извършено пробонабирането (присъствал)**

Изпратил:

Присъствал:

Приел:

Стр.....от.....

№	Точка на пробонабиране	Вид на пробата: - топла, студена, комб. - незабавна, постпоточна	Физико-химични замервания				Особености (мирис, видими примеси, биофилм, ръжда)	Други бележки
			t °C студена	t °C топла	Ост. хлор	pH		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Пробите са взети на:

Условия на съхранение и транспорт:

Стр.....от.....