


RIPAC-LABOR GmbH	Untersuchungsauftrag	Seite 1 von 1
FB-038-04	Mikrobiologische Sicherheit in Biogasanlagen	Gültig ab 29.04.2016

RIPAC-LABOR GmbH Am Mühlenberg 11 14476 Potsdam Tel.: +49-331-581840-0 Fax: +49-331-581840-10	
---	---

Auftrags-Nr. D.....

Probeneingang:

Biogasanlage:

Name:
E-Mail:
Tel./Fax:
Anschrift:
.....

Einsender (falls abweichend von Biogasanlage):

Name:
E-Mail:
Tel./Fax:
Anschrift:
.....

Untersuchungsmaterial:

- Gärsubstrat (Rohstoff) Stk.
- Gärrest Stk.
- Sonstiges Stk.

Probenahmeset:

- Bitte schicken Sie uns ein Probenahmeset.

Angeforderte Untersuchung:

- 01020 **Sicherheitsuntersuchung klein** (Artikelnr. 01000 und 01002)
- 01021 **Sicherheitsuntersuchung komplett** (Artikelnr. 01000 bis 01011)
- 01000 **Allgemeine Sicherheitsuntersuchung – Bakt. Untersuchung (aerob/anaerob)** unter besonderer Berücksichtigung von pathogenen Erregern (inkl. Typisierung von *E. coli* und *C. perfringens*)
- 01001 **zzgl. Erregerquantifizierung**
- 01002 ***Clostridium botulinum*** (Untersuchung auf *C. botulinum* und Botulinum-Neurotoxin im Maus-Bio-assay inkl. kultureller Nachweis, Kaltextraktion, Toxin-Anreicherung, Toxin-Typisierung/Neutralisation)
- 01003 ***C. botulinum* Toxinquantifizierung** nach positivem Befund der Pos. 01002
- 01004 **EHEC Nachweis** (Isolation und Nachweis von enterohämorrhagischem *Escherichia coli*)
- 01005 **APEC Nachweis** (Isolation und Nachweis von avian pathogenic *Escherichia coli*)
- 01006 **MRSA Nachweis** (Isolation und Nachweis von Methicillin-resistentem *Staphylococcus aureus*)
- 01007 **ESBL Nachweis** (Isolation und Nachweis von Extended-Spectrum-Beta-Lactamase bildenden Erregern)
- 01008 **Salmonellennachweis** (inkl. 3fach fraktionierter, selektiver Anreicherung, **ohne** Serotypisierung)
- 01009 **zzgl. Serotypisierung** nach positivem Befund der Pos. 01008
- 01010 **Parasitologische Untersuchung** (Untersuchung auf Kokzidien, Wurmeier u.a.)
- 01011 **Mykologische Untersuchung** (Untersuchung auf pathogene Pilze und Hefen)

Befund an:

- Biogasanlage
- Einsender

Rechnung an:

- Biogasanlage
- Einsender

Befund per:

- Post
- E-Mail
- Fax

.....
Auftraggeber (Datum / Unterschrift)

.....
RIPAC-Auftragsprüfung (Datum / Unterschrift)