

CBRN – Probe

Kann enthalten (bitte ankreuzen):


☐

☐

☐

Probe Nr.: _____ *Einheit:* _____

Name Probennehmer: _____

Datum: _____ *Uhrzeit:* _____

Ort Entnahmestelle: _____

Bei radioaktiven Proben: Beutel außen kontaminationsfrei? : ☐ Ja

Ortsdosisleistung [µSv/h]: _____

pH- Wert: _____

verwendetes Lösungsmittel:

Ethanol: ☐ sterile 0,9% NaCl_(aq): ☐ Anderes _____

Sonstiges _____

Kontaktdaten Einsatzleitung

Ansprechpartner: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____