



BIOANALYTICUM®

Institut für Mikrobiologie und Hygiene GmbH

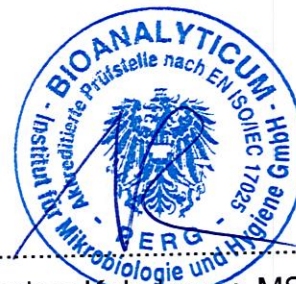
BETRIEBSHYGIENISCHER PRÜFBERICHT

für die

Firma

Roswel Spedition GmbH
Böhmerwaldstraße 39
4600 Wels

Prüfberichtsnummer:	A2310719
Prüfbericht ausgefertigt am:	24. 07. 2019
Seitenzahl des Prüfberichtes:	03
Institutsleiter:	Dr. Dr. Mag. Günter Reisinger
Qualitätssicherungsbeauftragter:	Christoph Pum cMSc
Status Institut:	akkreditiert gem. EN ISO/IEC 17025
Bezeichnung des Prüfgegenstandes:	gemäß Spezifikation
Probenahmeort:	Produktionsbereich des Auftraggebers
Datum der Probenahme/-aufarbeitung:	18. 07. 2019
Untersuchungs- und Probenahmetechniken:	gemäß Arbeits- und Prüfanweisungen
Beförderung der Proben:	Kühltransportsystem
Probenahme durch:	Bioanalyticum® Institut für Mikrobiologie und Hygiene



Markus Kolmbauer, MSc
(Zeichnungsberechtigt)

Die Veröffentlichung bzw. Vervielfältigung des Prüfberichtes – auch auszugsweise – bedarf der schriftlichen Bewilligung durch das o. a. Institut. Die Prüfergebnisse beziehen sich ausschließlich auf die spezifizierten Proben.



BIOANALYTICUM® Institut für Mikrobiologie und Hygiene GmbH, ÄRZTEZENTRUM, Fuchsenweg 3, A-4320 Perg
Tel.: 07262/57770-0, Fax: 07262/57770-11, E-Mail: office@hygiene.co.at, Web: www.hygiene.co.at, VKB-Bank Perg,
IBAN AT80186000014520001, BIC VKBLAT21, DVR: 0812552, Landesgericht-Linz, FN 435600 p, UID-Nr.: ATU 69645627

Abteilung: TK-ZONE/VORKÜHLZONE

Spezifikation	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
TK-ZONE WANDSTICHPROBE SÜD-SEITE	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
TK-ZONE TÜRSTICHPROBE TÜR ZU VORKÜHLZONE	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
VORKÜHLZONE VERPACKUNGSFOLIE	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
VORKÜHLZONE TÜRSTICHPROBE TOR #52	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
VORKÜHLZONE WANDSTICHPROBE OST-SEITE	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

Legende Bewertung (KBE/cm2) Arbeitsanweisung A: sehr gut B: ausreichend C: mangelhaft

	Arbeitsanweisung	A: sehr gut	B: ausreichend	C: mangelhaft
1 KZ (mesophile aerobe KZ)	DIN ISO18593:2018	< 1,0E01	1,0E01-2,0E01	> 2,0E01
2 Pseudomonaden	DIN ISO18593:2018	< 0,4E00	0,4E00-0,8E00	> 0,8E00
3 Enterobacteriaceae	DIN ISO18593:2018	< 0,2E00	0,2E00-0,4E00	> 0,4E00
4 coliforme Bakterien	DIN ISO18593:2018	< 0,2E00	0,2E00-0,4E00	> 0,4E00
5 Escherichia coli/25cm ²	DIN ISO18593:2018	n.n.	< 1,0E00	> 1,0E00
6 Enterokokken	DIN ISO18593:2018	< 0,2E00	0,2E00-0,4E00	> 0,4E00
7 Staphylokokken (Koagulase +/-)	DIN ISO18593:2018	< 0,2E00	0,2E00-0,4E00	> 0,4E00
8 Hefen (H)	DIN ISO18593:2018	< 0,8E00	< 0,4E01	> 0,4E01
9 Schimmel (S)	DIN ISO18593:2018	< 0,8E00	< 0,4E01	> 0,4E01
3, 4 Personalbeprobung	DIN ISO18593:2018	< 0,4E00	0,4E00-4,0E00	> 4,0E00
5 Personalbeprobung	DIN ISO18593:2018	n.n.	< 1,0E00	> 1,0E00
6, 7 Personalbeprobung	DIN ISO18593:2018	< 0,4E00	0,4E00-4,0E00	> 4,0E00
	DIN ISO18593:2018	< 0,4E00	0,4E00-4,0E00	> 4,0E00

Abteilung: VORKÜHLZONE/VORHALLE

Spezifikation	1	2	3	4	5	6	7	8	9
VORKÜHLZONE	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A
TÜRSTICHPROBE	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B
ROLLTOR ROT	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C
VORHALLE	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A
HYGIENESCHLEUSE	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B
DREHKREUZ	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C
VORHALLE	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A
HUBWAGEN	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B
GRIFF	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C
VORHALLE	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A
WANDSTICHPROBE	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B
WEST-SEITE	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C
VORHALLE	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A
TÜRSTICHPROBE	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B
TOR #50	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C

Legende Bewertung (KBE/cm2) Arbeitsanweisung A: sehr gut B: ausreichend C: mangelhaft

1	KZ (mesophile aerobe KZ)	DIN ISO18593:2018	< 1,0E01	1,0E01-2,0E01	> 2,0E01
2	Pseudomonaden	DIN ISO18593:2018	< 0,4E00	0,4E00-0,8E00	> 0,8E00
3	Enterobacteriaceae	DIN ISO18593:2018	< 0,2E00	0,2E00-0,4E00	> 0,4E00
4	coliforme Bakterien	DIN ISO18593:2018	< 0,2E00	0,2E00-0,4E00	> 0,4E00
5	Escherichia coli/25cm ²	DIN ISO18593:2018	n.n.	< 1,0E00	> 1,0E00
6	Enterokokken	DIN ISO18593:2018	< 0,2E00	0,2E00-0,4E00	> 0,4E00
7	Staphylokokken (Koagulase +/-)	DIN ISO18593:2018	< 0,2E00	0,2E00-0,4E00	> 0,4E00
8	Hefen (H)	DIN ISO18593:2018	< 0,8E00	<0,4E01	> 0,4E01
9	Schimmel (S)	DIN ISO18593:2018	< 0,8E00	<0,4E01	> 0,4E01
3, 4	Personalbeprobung	DIN ISO18593:2018	< 0,4E00	0,4E00-4,0E00	> 4,0E00
5	Personalbeprobung	DIN ISO18593:2018	n.n.	< 1,0E00	> 1,0E00
6, 7	Personalbeprobung	DIN ISO18593:2018	< 0,4E00	0,4E00-4,0E00	> 4,0E00
		DIN ISO18593:2018	< 0,4E00	0,4E00-4,0E00	> 4,0E00



BIOANALYTICUM®

Institut für Mikrobiologie und Hygiene GmbH

Kommentar zu Prüfbericht Nr. A2310719:

Alle Untersuchungsergebnisse innerhalb der beprobten Bereiche korrelieren gut, wodurch ein zufriedenstellender mikrobiologisch-hygienischer Status bestätigt werden kann.

Insgesamt ist der mikrobiologisch-hygienische Status in den untersuchten Bereichen Ihres Betriebes, bezogen auf die Keimgruppen Schimmel, Hefen und *aerobe mesophile Keimzahl*, gemäß den relevanten Beurteilungsgrundlagen, bei dieser Beprobung als **sehr zufriedenstellend** zu bewerten.

Institutsvermerk: Betriebshygieneproben werden ausschließlich durch autorisierte Personen des o. a. Instituts von sanierten Oberflächen entnommen. Hinsichtlich der Probeentnahme werden den jeweiligen mikrobiologischen Anforderungen entsprechend Tupfer-, Wisch-, Abklatsch-, Spül-, Impaktions- bzw. Destruktionsverfahren angewandt.

Kommentar im Rahmen der Eigenkontrollanforderungen mit dem Prüfbericht ablegen.