

## IHRE TESTERGEBNISSE

### Arzneimittel & Pestizid Wassertest

ON-468913-PNUZS - Mathias Rau

Probenbezeichnung: 20240611-AQ

 **Laboreingang der Probe:** 12.06.2024

 **Analysedatum:** 12.07.2024

Jedes Analyseverfahren besitzt eine Bestimmungsgrenze. Alle Werte, die mit "kleiner als" (<) angegeben sind, befinden sich unterhalb der Bestimmungsgrenze des jeweiligen Verfahrens.

\* n.n. = nicht nachweisbar

<b>Acesulfam</b>	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	<b>Wert OK</b>	
<b>Ambroxolol</b>	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	<b>Wert OK</b>	
<b>AMDOPH</b>	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	<b>Wert OK</b>	
<b>Amidotrizoësäure</b>	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	<b>Wert OK</b>	
<b>AMPH</b>	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	<b>Wert OK</b>	
<b>Atenolol</b>	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	<b>Wert OK</b>	
<b>Atrazin</b>	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	<b>Wert OK</b>	
<b>Bentazon</b>	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	<b>Wert OK</b>	
<b>Bezafibrat</b>	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	<b>Wert OK</b>	
<b>Bisoprolol</b>	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	<b>Wert OK</b>	
<b>Bromacil</b>	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	<b>Wert OK</b>	
<b>Bromoxynil</b>	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	<b>Wert OK</b>	
<b>Carbamazepin</b>	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	<b>Wert OK</b>	
<b>Celiprolol</b>	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	<b>Wert OK</b>	

Chloramphenicol	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Chloridazon	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Chloridazon-desph MetaB	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Chloridazon-desph-met MetaB1	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Chlortoluron	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Clarithromycin	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Clenbuterol	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Clofibrinsaeure	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Cyclamat	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Cyclophosphamid	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Desethylatrazin	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Desethylterbutylazin	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Desisopropylatrazin	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Desmethyldiuron	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Diazepam	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Dichlorbenzamid26	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Diclofenac	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Difenoconazol	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Dimethachlor	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓

Dimethylsulfamid	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Diuron	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Erythromycin	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Fenofibrat	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Fenofibrins	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Fluoxetin	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Fluquinconazol	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Furosemid	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Gabapentin	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Gemfibrozil	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Hexazinon	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Hydrochlorothiazid	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Ibuprofen	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Iomeprol	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Isoproturon	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
MCPA	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Mecoprop	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Metalaxytl	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Metamitron	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓

Metazachlor	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Metolachlor	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Metoxuron	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Metribuzin	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Metoprolol	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Naproxen	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Paracetamol	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Primidon	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Propranolol	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Propazin	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Propiconazol	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Propyphenazon	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Quinmerac	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Saccharin	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Salbutamol	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Simazin	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Sotalol	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Sulfadiazin	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Sulfadimethoxin	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓

Sulfadimidin	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Sulfamethoxazol	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Terbutalin	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Terbutryn	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Terbutylazin	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Thiacloprid	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Thiametoxam	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
ThifensulfuronMethyl	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Triflusulfuronmethyl	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Trimethoprim	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓
Warfarin	Ihr Wert	n.n.*	0,1 µg/l	Bestimmungsgrenze	Wert OK	✓

**Hinweis:**

Bitte beachten Sie, dass dieser Test der Eigenkontrolle dient und behördlich und gerichtlich keinen Bestand hat, da die Probenahme durch Sie selbst als Privatperson erfolgt und nicht durch zertifiziertes Fachpersonal. Falls Sie Fragen zu Ihren Ergebnissen haben, kontaktieren Sie uns gerne. Sofern Sie gerichtlich und behördlich anerkannte Ergebnisse gemäß der Trinkwasserverordnung (TrinkwV2023) benötigen (z.B. für Vermieter oder Wohnungsgesellschaften), muss die Probenahme durch einen zertifizierten Probenehmer erfolgen.



+49 (0)40-180 24 111 (Deutsches Festnetz)  
**Experten-Sprechstunde**  
**Montag-Freitag 09 - 17 Uhr**



[support@ivario.eu](mailto:support@ivario.eu)  
**IVARIO-E-Mail-Support**