

Code: PM MK-03-101-07	Anlage 1 zur Prüfmethode	Seite 1 von 1
Hygienisch-mikrobiologische Überprüfung von Sterilisationsverfahren in Dampf-Sterilisatoren		

Auftrags- und Erfassungsbogen zur Prüfung von Dampf-Sterilisatoren mittels Bioindikatoren*

Auftraggeber/Einrichtung: Testung durchgeführt von: (Name, Funktion, Tel.):		Prüfungsbeginn: Labor-Nr. und Eingangsdatum: (wird vom Labor ausgefüllt!) Chargennummer: Verfalldatum:	
Art der Prüfung:		☐ Periodische Prüfung ☐ Amtliche Prüfung ☐ Prüfung nach Neuaufstellung und Inbetriebnahme	
Bezeichnung des Gerätes:			
Hersteller / Typ:		Herstellernummer:	
Verfahren: ☐ Strömungsverfahren ☐ Vakuumverfahren		Nutzraumgröße (in Liter bzw. STE): Sterilisierzeit: Min. Sterilisiertemperatur: °C	
Programm:		Auf sachgerechte Beschickung achten! Leertestung nicht statthaft!	
Geräteanzeigen: ggf. Chargennummer: erreichtes Vakuum: angezeigte Sterilisiertemperatur:		Beschickung: Art des Sterilisiergutes: Art der Verpackungsmaterialien:	
Bio-Indikator	Nummer	Lage im Nutzraum	eventuell Skizze
Bio-Indikatoren nach DIN EN ISO 11138-1 und -3	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	Bio-Indikatoren nummerieren! Transportkontrolle (TK) unbedingt kennzeichnen! TK wird nicht mitsterilisiert!		
Datum		Unterschrift	Stempel der Einrichtung

* - Bitte Hinweise zur Testdurchführung (Anlage 2) beachten.