

Code: PM MK-03-102-xx	Anlage 1 zur Prüfmethode	Seite 1 von 1
Hygienisch-mikrobiologische Überprüfung von Sterilisationsverfahren in Heißluft-Sterilisatoren		

Auftrags- und Erfassungsbogen zur Prüfung von Heißluft-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 ☐ Außerordentliche Prüfung ☐ Prüfung nach Neuauftellung und Inbetriebnahme	
Bezeichnung des Gerätes:			
Hersteller/Typ:		Herstellernummer: Nutzraumgröße (in Liter):	
Verfahrensparameter (Programm) Sterilisiertemperatur: °C Sterilisierzeit: Min.		☐ mechanische Luftumwälzung ☐ thermische Luftbewegung	
abgelesene Temperatur: °C		Auf sachgerechte Beschickung achten! Leertestung nicht statthaft!	
Geräteanzeigen: ggf. Chargennummer: angezeigte Temperatur:		Beschickung: Art des Sterilisiergutes: Art der Sterilisierverpackung:	
Bio-Indikator	Nummer	Lage im Nutzraum	Eventuell Skizze
Bio-Indikatoren nach DIN EN ISO 20857	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	10		
	11		
	12		
	13		Bio-Indikatoren nummerieren! Positivkontrolle unbedingt kennzeichnen! Positivkontrolle wird nicht mit sterilisiert
Datum		Unterschrift Stempel der Einrichtung	

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