

Code: PM MK-03-104-xx	Anlage 1 zur Prüfmethode	Seite 1 von 1
Hygienisch-mikrobiologische Überprüfung von Desinfektionsverfahren in Dampf-Desinfektionsapparaten bei 105 °C mittels Bio-Indikatoren		

Auftrags- und Erfassungsbogen zur Prüfung von Dampf-Desinfektionsapparaten mittels Bio-Indikatoren*

Auftraggeber/Einrichtung: Testung durchgeführt von: (Name, Funktion, Tel.):.....		Prüfungsbeginn: Labor-Nr. und Eingangsdatum: (wird vom Labor ausgefüllt!)		
Art der Prüfung:		☐ Periodische Prüfung ☐ Außerordentliche Prüfung ☐ Prüfung nach Neuauftellung und Inbetriebnahme		
Bezeichnung des Gerätes:				
Typ, Hersteller, Herstellernummer:				
Nutzraumgröße (in Liter bzw. STE):				
☐ Programm: Desinfektion 105°C, 5 min ☐ Programm: Desinfektion°C, ... min		Desinfektionszeit: Min. Desinfektionstemperatur: °C		
Art des Desinfektionsgutes:		Auf sachgerechte Beschickung achten! Leertestung nicht statthaft!		
Geräteanzeigen: ggf. Chargennummer: erreichtes Vakuum:		Desinfektion: ☐ Wirkungsbereich ABC		
Bio-Indikator	Nummer	Lage im Nutzraum	eventuell Skizze	
Bio-Indikatoren nach DIN 58949-4 (Sporenstreifen + <i>Bacillus atrophaeus</i> ATCC 51189)	01			
	02			
	03			
	04			
	05			
	06			
	07			
	08			
	09			
	10	NICHT DESINFIZIEREN !		
	Bio-Indikatoren nummerieren! Wachstums-(Positiv-)kontrolle unbedingt kennzeichnen! Wachstums-(Positiv-)kontrolle wird nicht mitdesinfiziert!			
Datum	Unterschrift	Stempel der Einrichtung		

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