

Code: MK-03-209-xx	Anlage 1 zur Prüfmethode	Seite 1 von 2
Hygienisch-mikrobiologische Überprüfung der Leistung von Reinigungs- und Desinfektionsgeräten für chirurgische Instrumente, Glasgeräte und Anästhesiegerätezubehör		

Auftrags- und Erfassungsbogen zur Überprüfung von RDG für chirurgische Instrumente und Glasgeräte

(Hinweise zur Probenahme bzw.
Testdurchführung siehe Anlage 3)

Wird vom Labor ausgefüllt

Probeneingang
und
Labornummer:
(Datum/Uhrzeit)

Prüfbeginn:
(Datum/Uhrzeit)

Einrichtung/Auftraggeber: (z.B.: Gesundheitsamt, andere Einrichtung)	
Datum und Uhrzeit der Probenahme:	
Bezeichnung des Gerätes:	
Typ, Hersteller:	
Standort:	
Art der Prüfung	☐ Amtliche Prüfung ☐ Periodische Prüfung ☐ Außerordentliche Prüfung
Probenehmer/Ansprechpartner: (Name, Funktion, Tel.):	

Verfahrensparameter: Temperatur °C, Haltezeit min	
Programmname:	
Programm:	☐ thermisch °C ☐ chemo-thermisch °C
Reinigungsmittel:	☐ mit Desinfektionszusatz ☐ ohne Desinfektionszusatz

Hygienisch-mikrobiologische Überprüfung der Leistung von Reinigungs- und Desinfektionsgeräten für chirurgische Instrumente, Glasgeräte und Anästhesiegerätezubehör

Erfassungsbogen:

Prüfkörper Schraube	Position	optische Sauberkeit	Prüfkörper Schraube	Position	optische Sauberkeit
Prüfanschmutzung: Schrauben + Grißbrei + <i>E. faecium</i> ATCC 6057	G 01		Prüfanschmutzung: Schrauben + Blut + <i>E. faecium</i> ATCC 6057	B 01	
	G 02			B 02	
	G 03			B 03	
	G 04			B 04	
	G 05			B 05	
	G 06			B 06	
	G 07			B 07	
	G 08			B 08	
	G 09			B 09	
	G 10			B 10	
	G 11			B 11	
	G12			B12	
	G 13			B 13	
	G 14			B 14	
	G 15			B 15	
	G 16			B 16	
	G 17			B 17	
	G 18			B 18	
	G 19			B 19	
	G 20			B 20	
	G 21(TK)	unsauber		B 21(TK)	unsauber

Auftrag erteilt durch:

Datum/Unterschrift:

Stempel: