

CODE:
FB_S-MK-002_2



Auftrags- und Erfassungsbogen – Prüfung von Desinfektionsverfahren in Dampf-Desinfektionsapparaten bei 105 °C mittels Bioindikatoren

Einsender (Auftraggeber / Einrichtung)

Name, Straße, Ort, Telefonnummer	Entnahmedatum	Entnahmeuhrzeit
	Probennehmer	
	Unterschrift Probennehmer	

Angaben über den Desinfektionsapparat

Hersteller, Typ, Bezeichnung		Art / Grund der Prüfung ☐ Periodische Prüfung ☐ Prüfung nach Neuaufstellung ☐ Reparatur ☐ Außerordentliche Prüfung
Hersteller Nr./ggf. Geräte Nr.		
Baujahr Gerät	Kammergröße (StE bzw. Liter)	

Angaben zum geprüften Prozess

Chargen Nummer	Desinfektionszeit	Desinfektions-Temperatur	Abgelesene Temperatur
Geprüftes Programm			

Angaben über Sterilisierungsgut/-verpackung

☐ Pinzetten	☐ Glasgefäße	☐ Sonstiges:
☐ Spatel	☐ Aluminiumfolie	
☐ Scheren	☐ Instrumentenkästen	

Position der Bioindikatoren

Positivkontrolle nicht in Prozess einbringen!

Nr.	Position im Gerät	Nr.	Position im Gerät
01		08	
02		09	
03		10	
04		11	
05		12	
06		13	
07		Bioindikatoren nummerieren! PK (Positivkontrolle) unbedingt kennzeichnen!	

(wird vom Labor ausgefüllt)

Probeneingang	Prüfungsbeginn	Signum Mitarbeiter
Datum / Uhrzeit	Datum / Uhrzeit	
Labor-Nr.	Chargen-Nr. Bioindikator	Verfallsdatum Bioindikator