zentraler Thüringer Formularpool

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

Einsender (Auftraggeber / Einrichtung)

Name, Straße, Ort, Telefonnummer	Entnahme**datum**	Entnahme**uhrzeit**
	Probenehmer	
	Unterschrift Probenehmer	

Angaben über den Desinfektionsapparat

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

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

© FJD Information Technologies AG – www.fjd.de
KHH-002-TH-FL – 01-2026