

|                         |                        |                                                                                  |                                    |       |             |
|-------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------|-------------|
| CODE:<br>FB_S-MK-002_13 | Freistaat<br>Thüringen |  | Landesamt für<br>Verbraucherschutz | ID    | 380         |
|                         |                        |                                                                                  |                                    | Stand | 007/04.2025 |
|                         |                        |                                                                                  |                                    | Seite | 1 von 1     |

Auftrags- und Erfassungsbogen zur hygienisch-mikrobiologischen Prüfung des Reinigungs- und Desinfektionsgerätes für flexible Endoskope (RDG-E)

Einsender (Auftraggeber / Einrichtung)

|                                  |                          |                 |
|----------------------------------|--------------------------|-----------------|
| Name, Straße, Ort, Telefonnummer | Entnahmedatum            | Entnahmeuhrzeit |
|                                  | Probenehmer              |                 |
|                                  | Unterschrift Probenehmer |                 |

Angaben zum RDG-E

|                              |                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hersteller, Typ, Bezeichnung | Art / Grund der Prüfung<br><input type="checkbox"/> Periodische Prüfung<br><input type="checkbox"/> Außerordentliche Prüfung<br><input type="checkbox"/> Reparatur<br><input type="checkbox"/> Prüfung nach Neuaufstellung |
| Hersteller Nr./Geräte Nr.    |                                                                                                                                                                                                                            |
| Standort der Maschine        |                                                                                                                                                                                                                            |

Angaben zum geprüften Prozess / Verfahrensparameter

|                                                                                                                     |                                 |                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Geprüftes Programm<br><input type="checkbox"/> chemisch-thermisch    °C<br><input type="checkbox"/> thermisch    °C | Reinigungs-/Desinfektionsmittel | Sonstige Zusätze<br><input type="checkbox"/> Neutralisator:<br><input type="checkbox"/> Pflegemittel: |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ Bioindikatoren – 2 m Teflonschlauch  
PA Blut, Testkeim *E. faecium* mit Keimzahl > 10<sup>9</sup>

Positivkontrolle (PK) nicht in Prozess einbringen!

| Position  | Ergebnis<br>Optische Sauberkeit |                                                  |
|-----------|---------------------------------|--------------------------------------------------|
| D 01      | <input type="checkbox"/> sauber | <input type="checkbox"/> nicht sauber            |
| D 02      | <input type="checkbox"/> sauber | <input type="checkbox"/> nicht sauber            |
| D 03 (PK) | <input type="checkbox"/> sauber | <input checked="" type="checkbox"/> nicht sauber |

☐ Letztes Spülwasser (mind. 500 ml)

|                             |                          |                            |
|-----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| (wird vom Labor ausgefüllt) |                          |                            |
| Probeneingang               | Prüfungsbeginn           | Signum Mitarbeiter         |
| Datum / Uhrzeit             | Datum / Uhrzeit          |                            |
| Labor-Nr.                   | Chargen-Nr. Bioindikator | Verfallsdatum Bioindikator |
|                             |                          |                            |