

CODE: FB_S-MK-002_3	Freistaat Thüringen  Landesamt für Verbraucherschutz	ID	357
		Stand	014/12.2025
		Seite	1 von 1

Auftrags- und Erfassungsbogen – Prüfung von Dampf-Sterilisatoren mittels Bioindikatoren

Einsender (Auftraggeber / Einrichtung)

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

Angaben über den Sterilisationsapparat

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

Angaben zum geprüften Prozess

Chargen Nummer		Geprüftes Programm	
Sterilisations-Temperatur	Sterilisationszeit	Erreichtes Vakuum	Erreichter Betriebsdruck

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