

RAPORT Z BADANIA KONTROLI BIOLOGICZNEJ PROCESU STERYLIZACJI
w sterylizatorze gazowym/parowym*

STERYLIZACJA

- 1.Oddział(dział): Centralna sterylizatornia
- 2.Data i godz. sterylizacji:
- 3.Rodzaj sterylizatora:
- 4.Rodzaj załadunku (materiału)
- 5.Parametry sterylizacji – ciśnienie, temp., czas

KONTROLA BIOLOGICZNA

- 6.Rodzaj sporotestu: ATTEST 3 M parowy*
- 7.Rozmieszczenie sporotestów (numer) góra.....

środek.....

dół.....

- 8.Data i godz. rozpoczęcia badania:
- 9.Data i godz. zakończenia badania:

WYNIK BADANIA (ODCZYTU):

Brak wzrostu bakteryjnego / wzrost bakteryjny* po 24 min.

- 10.Uwagi:

.....
podpis osoby wyk. sterylizację

.....
podpis osoby wyk. Badanie

*) - niepotrzebne skreślić