

**PROTOKÓŁ** codziennej kontroli sterylizatora parowego nr **STERIVAP 101110 - (1)**  
**STERIVAP 101111 - (2)**

z dnia.....

Wynik próby	DOBRY	ZŁY	Podjęte działania przy próbie „ZŁY”	Podpis osoby wykonującej próbę
CYKL ROZGRZEWAJĄCY				
KONTROLA SZCZELNOŚCI				
TEST BOWIE-DICK				

UWAGA:wynik próby „ZŁY” należy opisać podjęte działania:

TAK / Nie.....

Decyzja i podpis osoby dopuszczającej sterylizator do pracy

**Cykl nr 1** czas startu cyklu.....

Parametry cyklu parowego			Rodzaj próby	Wynik próby		Rozmieszczenie w autoklawie	Podpis osoby wykonującej próbę
°C	Czas w min.	Ciśnienie		DOBRY	ZŁY		
			Wydruk rejestratora				
121	20'	1 atm / 1barr	Test klasy 4			każdy pakiet	
			Test klasy 5			Góra, dół	
134	7	2 atm. / 2 barr	Test biologiczny			Góra, środek, dół	

UWAGA:wynik próby „ZŁY” należy opisać podjęte działania:

Oddział	Zawartość wsadu	Miejsce na wklejenie etykiety

TAK / Nie.....

Decyzja i podpis osoby zwalniającej wsad

**Cykl nr 2** czas startu cyklu.....

Parametry cyklu parowego			Rodzaj próby	Wynik próby		Rozmieszczenie w autoklawie	Podpis osoby wykonującej próbę
°C	Czas w min.	Ciśnienie		DOBRY	ZŁY		
			Wydruk rejestratora				
121	20'	1 atm / 1barr	Test klasy 4			każdy pakiet	
			Test klasy 5			Góra, dół	
134	7	2 atm. / 2 barr	Test biologiczny			Góra, środek, dół	

UWAGA:wynik próby „ZŁY” należy opisać podjęte działania:

Oddział	Zawartość wsadu	Miejsce na wklejenie etykiety

TAK / Nie.....

Decyzja i podpis osoby zwalniającej wsad

**Cykl nr 3** czas startu cyklu.....

Parametry cyklu parowego			Rodzaj próby	Wynik próby		Rozmieszczenie w autoklawie	Podpis osoby wykonującej próbę
°C	Czas w min.	Ciśnienie		DOBRY	ZŁY		
121	20'	1 atm / 1barr	Wydruk rejestratora				
			Test klasy 4			każdy pakiet	
			Test klasy 5			Góra, dół	
134	7	2 atm. / 2 barr	Test biologiczny			Góra, środek, dół	

UWAGA:wynik próby „ZŁY” należy opisać podjęte działania:

Oddział	Zawartość wsadu	Miejsce na wklejenie etykiety

**TAK / Nie**.....  
Decyzja i podpis osoby zwalniającej wsad

**Cykl nr 4** czas startu cyklu.....

Parametry cyklu parowego			Rodzaj próby	Wynik próby		Rozmieszczenie w autoklawie	Podpis osoby wykonującej próbę
°C	Czas w min.	Ciśnienie		DOBRY	ZŁY		
121	20'	1 atm / 1barr	Wydruk rejestratora				
			Test klasy 4			każdy pakiet	
			Test klasy 5			Góra, dół	
134	7	2 atm. / 2 barr	Test biologiczny			Góra, środek, dół	

UWAGA:wynik próby „ZŁY” należy opisać podjęte działania:

Oddział	Zawartość wsadu	Miejsce na wklejenie etykiety

**TAK / Nie**.....  
Decyzja i podpis osoby zwalniającej wsad

**Cykl nr 5** czas startu cyklu.....

Parametry cyklu parowego			Rodzaj próby	Wynik próby		Rozmieszczenie w autoklawie	Podpis osoby wykonującej próbę
°C	Czas w min.	Ciśnienie		DOBRY	ZŁY		
121	20'	1 atm / 1barr	Wydruk rejestratora				
			Test klasy 4			każdy pakiet	
			Test klasy 5			Góra, dół	
134	7	2 atm. / 2 barr	Test biologiczny			Góra, środek, dół	

UWAGA:wynik próby „ZŁY” należy opisać podjęte działania:

Oddział	Zawartość wsadu	Miejsce na wklejenie etykiety

**TAK / Nie**.....  
Decyzja i podpis osoby zwalniającej wsad