

.....
pieczęć placówki

PROTOKÓŁ, codziennej kontroli sterylizatora parowego nr **STERIVAP 101110 - (1)**
z dnia

Wynik próbny	„+”	„-”	Podjęte działania przy próbie „-”	Podpis osoby wykonującej próbę
Cykl rozgrzewający				
Szczelność komory				
Bowie Dick				

UWAGA: jeżeli którykolwiek wynik jest (-) należy koniecznie 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		Podjęte działania jeśli wynik próby „-”	Podpis osoby wykonującej próbę
				„+”	„-”		
°C	Czas w min.		Ciśnienie	Wydruk rejestratora			
				Test klasy 4			
121	20		1atm/ 1 barr	Test klasy 5			
134	7		2atm/ 2 barr	Test biologiczny			

UWAGA: jeżeli którykolwiek wynik jest (-) należy koniecznie 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		Podjęte działania jeśli wynik próby „-”	Podpis osoby wykonującej próbę
					„+”	„-”		
°C	Czas w min.		Ciśnienie	Wydruk rejestratora				
				Test klasy 4				
121	20		1atm/ 1 barr	Test klasy 5				
134	7		2atm/ 2 barr	Test biologiczny				

UWAGA: jeżeli którykolwiek wynik jest (-) należy koniecznie opisać podjęte działania

Oddział	Zawartość wsadu	Miejsce na wklejenie etykiety

TAK / Nie
Decyzja i podpis osoby zwalniającej wsad

.....
pieczęć placówki

PROTOKÓŁ, codziennej kontroli sterylizatora parowego nr **STERIVAP 101110 - (1)**
z dnia

Wynik próbny	„+”	„-”	Podjęte działania przy próbie „-”	Podpis osoby wykonującej próbę
Cykl rozgrzewający				
Szczelność komory				
Bowie Dick				

UWAGA: jeżeli którykolwiek wynik jest (-) należy koniecznie 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		Podjęte działania jeśli wynik próby „-”	Podpis osoby wykonującej próbę
					„+”	„-”		
°C	Czas w min.		Ciśnienie	Wydruk rejestratora				
				Test klasy 4				
121	20		1atm/ 1 barr	Test klasy 5				
134	7		2atm/ 2 barr	Test biologiczny				

UWAGA: jeżeli którykolwiek wynik jest (-) należy koniecznie 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		Podjęte działania jeśli wynik próby „-”	Podpis osoby wykonującej próbę
					„+”	„-”		
°C	Czas w min.		Ciśnienie	Wydruk rejestratora				
				Test klasy 4				
121	20		1atm/ 1 barr	Test klasy 5				
134	7		2atm/ 2 barr	Test biologiczny				

UWAGA: jeżeli którykolwiek wynik jest (-) należy koniecznie 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		Podjęte działania jeśli wynik próby „-”	Podpis osoby wykonującej próbę
					„+”	„-”		
°C	Czas w min.		Ciśnienie	Wydruk rejestratora				
				Test klasy 4				
121	20		1atm/ 1 barr	Test klasy 5				
134	7		2atm/ 2 barr	Test biologiczny				

UWAGA: jeżeli którykolwiek wynik jest (-) należy koniecznie 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		Podjęte działania jeśli wynik próby „-”	Podpis osoby wykonującej próbę
				„+”	„-”		
°C	Czas w min.		Ciśnienie	Wydruk rejestratora			
				Test klasy 4			
121	20		1atm/ 1 barr	Test klasy 5			
134	7		2atm/ 2 barr	Test biologiczny			

UWAGA: jeżeli którykolwiek wynik jest (-) należy koniecznie 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		Podjęte działania jeśli wynik próby „-”	Podpis osoby wykonującej próbę
					„+”	„-”		
°C	Czas w min.		Ciśnienie	Wydruk rejestratora				
				Test klasy 4				
121	20		1atm/ 1 barr	Test klasy 5				
134	7		2atm/ 2 barr	Test biologiczny				

UWAGA: jeżeli którykolwiek wynik jest (-) należy koniecznie 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		Podjęte działania jeśli wynik próby „-”	Podpis osoby wykonującej próbę
					„+”	„-”		
°C	Czas w min.		Ciśnienie	Wydruk rejestratora				
				Test klasy 4				
121	20		1atm/ 1 barr	Test klasy 5				
134	7		2atm/ 2 barr	Test biologiczny				

UWAGA: jeżeli którykolwiek wynik jest (-) należy koniecznie 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		Podjęte działania jeśli wynik próby „-”	Podpis osoby wykonującej próbę
					„+”	„-”		
°C	Czas w min.		Ciśnienie	Wydruk rejestratora				
				Test klasy 4				
121	20		1atm/ 1 barr	Test klasy 5				
134	7		2atm/ 2 barr	Test biologiczny				

UWAGA: jeżeli którykolwiek wynik jest (-) należy koniecznie 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		Podjęte działania jeśli wynik próby „-”	Podpis osoby wykonującej próbę
					„+”	„-”		
°C	Czas w min.		Ciśnienie	Wydruk rejestratora				
				Test klasy 4				
121	20		1atm/ 1 barr	Test klasy 5				
134	7		2atm/ 2 barr	Test biologiczny				

UWAGA: jeżeli którykolwiek wynik jest (-) należy koniecznie opisać podjęte działania

Oddział	Zawartość wsadu	Miejsce na wklejenie etykiety

TAK / Nie
Decyzja i podpis osoby zwalniającej wsad