

EINSENDER

Name, E-Mail, Telefon, Einrichtung

LABOR

AUFTRAG

Geschirrspülmaschinen

HTK

EL
 63 _ 82 - _ _ _ - _ _ _ _ _

VOM **EINSENDER** AUSZUFÜLLEN

| | | | |
|---------------|-----------|-----------|---|
| Spülmaschine: | Standort: | Programm: | Notizen |
| | | | <input type="checkbox"/> Routinekontrolle <input type="checkbox"/> Nachkontrolle |

VOM **EINSENDER** AUSZUFÜLLEN

VOM **LABOR** AUSZUFÜLLEN

| Lfd. Nr. | Position Bioindikatoren | Ergebnis der mikrobiolog. Untersuchung | |
|---|---|--|--------------|
| | | Keimzahlreduktion | log-Stufen |
| | | Keimzahlreduktion | log-Stufen |
| | | Keimzahlreduktion | log-Stufen |
| | | Keimzahlreduktion | log-Stufen |
| | | Keimzahlreduktion | log-Stufen |
| | | Keimzahlreduktion | log-Stufen |
| | | Keimzahlreduktion | log-Stufen |
| | | Keimzahlreduktion | log-Stufen |
| | Transportkontrolle (nicht in der Spülmaschine behandeln) | Ausgangskeimzahl | / Prüfkörper |
| | Transportkontrolle (nicht in der Spülmaschine behandeln) | Ausgangskeimzahl | / Prüfkörper |
| | Ausgangskeimzahl | Mittelwert | / Prüfkörper |
| x | _____ Datum | x | _____ Datum |
| Name Probennehmer | | Bearbeitet von | |
| Achtung: Pro Auftrag bitte nur eine Maschine beproben. | | x | _____ |
| | | Validiert durch | |

AUSWERTUNG

| | |
|-------------------------------|--|
| Beurteilung Proben (Lfd. Nr.) | Grund der Beanstandung (Achtung: Die Beurteilung stützt sich auf den in diesem Dokument angegebenen Informationen und Labordaten und dient nur der Orientierung. Wir empfehlen, dass Einrichtungen die Laborergebnisse eigenständig im Kontext der einrichtungsbezogenen Gegebenheiten beurteilen. |
| | Keine Beanstandung. |
| | Beanstandung. Das Ergebnis der mikrobiologischen Analyse weist darauf hin, dass das Gerät nicht korrekt arbeitet. |
| | Sonstige Beanstandung: |

x

Beurteilung durch _____

Datum _____

BEWERTUNGSKRITERIEN

Je nach Anforderung:

7 von 8 Bioindikatoren zeigen eine Keimzahlreduktion von mindestens 5 log-Stufen.

5 von 5 Bioindikatoren zeigen eine Keimzahlreduktion von mindestens 5 log-Stufen.

MASSNAHMEN

Einrichtungsbezogene Maßnahmen

Achtung: Die Entscheidung ob und welche Maßnahmen zur Behebung etwaiger Beanstandungen ergriffen werden müssen, liegt vollumfänglich in der Verantwortung des für die Einrichtung zuständigen Hygienefachpersonals.

Unterschrift
(Verantwortlicher der Einrichtung)

Datum