

HTK Hygiene Technologie Kompetenzzentrum GmbH - Labordiagnostik

Buger Str. 80 – 96049 Bamberg – Tel.: 0951 503-11060 Fax: 0951 503-11049

EINSENDER

Name, E-Mail, Telefon, Einrichtung

LABOR

AUFTRAG

Mikrobiologische Analyse:
Bioindikatoren für
Dampfsterilisatoren

HTK

I		<input type="checkbox"/> ex
D	63_88 - ____ - ____ (_ / _)	<input type="checkbox"/> in
E		
L	<input type="checkbox"/> durch:	

VOM **EINSENDER** AUSZUFÜLLEN

Gerätenummer:	Standort:	Chargen-Nr.:	Fassungsvermögen (StE):
Sterilisationsprogramm:	<input type="checkbox"/> Fraktioniertes Vakuumverfahren <input type="checkbox"/> Strömungsverfahren <input type="checkbox"/> Dampfinjektionsverfahren	<input type="checkbox"/> Teilbeladung <input type="checkbox"/> Volle Beladung	Sterilisationsgut:
Sterilisiertemperatur:	Erreichter Arbeitsdruck:	Sterilisierzeit:	Arbeitstemperatur:
Anzahl Evakuierungsphasen:	Erreichtes Vakuum:	<input type="checkbox"/> Periodische Prüfung <input type="checkbox"/> Nachkontrolle	
Testkeim: <input type="checkbox"/> B. stearothermophilus <input type="checkbox"/> ...	Chargen Nr.:	Verwendbar bis:	Population:
x Unterschrift Probennehmer Datum		Sonstiges:	

Position im Gerät											Pos. Kontr.
Bioindikator-Nr.											

Laborergebnis ¹ : 24h / 56°C											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

¹(+) Wachstum; (-) kein Wachstum

Notizen Labor:

x
Bearbeitet von _____ Datum _____

x
Validiert durch _____

HTK Hygiene Technologie Kompetenzzentrum GmbH - Labordiagnostik

Buger Str. 80 – 96049 Bamberg – Tel.: 0951 503-11060 Fax: 0951 503-11049

AUSWERTUNG	Gesamtbeurteilung auf Grundlage der Testung durch Bioindikatoren (Achtung: Die Beurteilung stützt sich auf den in diesem Dokument angegebenen Informationen. Wir gehen zudem von einer korrekt durchgeführten Beprobung und Handhabung der Materialien durch den vom Einsender bestimmten Probennehmer aus.)
	<input type="checkbox"/> Keine Beanstandung (alle Proben waren negativ)
	<input type="checkbox"/> zu Beanstanden (mindestens ein Bioindikator zeigte Wachstum)
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	

x

Beurteilung durch

Datum

MASSNAHMEN

Einrichtungsbezogene Maßnahmen

Achtung: Die Einrichtung ist im Falle einer Beanstandung selbst dafür verantwortlich, geeigneten Maßnahmen einzuleiten und sich bei Bedarf entsprechend beraten zu lassen. Unser erfahrenes Team aus Krankenhaushygienikern, Mikrobiologen und Hygienefachkräften steht Ihnen gern zur Seite.

Unterschrift
(Verantwortlicher der Einrichtung)

Datum