

Beispiel Tagesprotokoll Sterilisation

Sterilisator: _____ Verantwortliche Person: _____ Datum: _____

Vakuumtest

Chargennummer : _____ OK nicht OK Unterschrift: _____

Bowie & Dick-Test / Dampfdurchdringungs-Test

Benutzer Test: _____ Lotnummer : _____

Test bestanden nicht bestanden

Chargennummer: _____ Unterschrift: _____

Falls «nicht bestanden», ergriffene Massnahmen: _____

Erneuter Test bestanden nicht bestanden

Chargennummer: _____ Unterschrift: _____

Chargenkontrolle

Chargennummer: _____		
Programm: _____		Beladung
Programm-ablauf	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____ _____ _____
Chemische Indikatoren	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____ _____ _____
Unversehrtheit der Verpackungen	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____ _____ _____
Freigabe:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift: _____

Chargennummer: _____		
Programm: _____		Beladung
Programm-ablauf	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____ _____ _____
Chemische Indikatoren	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____ _____ _____
Unversehrtheit der Verpackungen	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____ _____ _____
Freigabe:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift: _____

Chargennummer: _____		
Programm: _____		Beladung

Programm- ablauf	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____

Chemische Indikatoren	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____

Unversehrtheit der Verpackungen	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____

Freigabe:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift: _____

Chargennummer: _____		
Programm: _____		Beladung

Programm- ablauf	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____

Chemische Indikatoren	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____

Unversehrtheit der Verpackungen	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____

Freigabe:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift: _____

Chargennummer: _____		
Programm: _____		Beladung

Programm- ablauf	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____

Chemische Indikatoren	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____

Unversehrtheit der Verpackungen	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____

Freigabe:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift: _____

Chargennummer: _____		
Programm: _____		Beladung

Programm- ablauf	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____

Chemische Indikatoren	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____

Unversehrtheit der Verpackungen	<input type="checkbox"/> konform <input type="checkbox"/> nicht konform	_____

Freigabe:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift: _____