

.....
pieczętka Zleceniodawcy

.....
miejsowość, data

**Zakład Mikrobiologii Farmaceutycznej
i Diagnostyki Mikrobiologicznej
90-235 Łódź
Pomorska 137
tel. 42 677-93-04; fax. 42 677-93-00**

**Zakład Chemii Farmaceutycznej,
Analizy Leków i Radiofarmacji
90-151 Łódź
Muszyńskiego 1
tel./fax. 42 677-92-50**

Zlecenie nr.....

ANALIZA SKUTECZNOŚCI STERYLIZACJ W SUSZARCE

1. Data badania skuteczności sterylizacji.....
2. Dane urządzenia sterylizującego:

typ	
nr fabryczny	
rok produkcji	

3. Dane wskaźników dostarczonych do analiz:

Sporal S seria: data ważności:	Półka górna (G)	
	Półka środkowa (S)	
	Półka dolna (D)	
	Sporal kontrolny (K)	

4. Parametry sterylizacji:

- 4.1. Suche gorące powietrze

temperatura	
czas	

.....
podpis i pieczętka osoby odpowiedzialnej za wykonanie badania