

FORMULARZ ZLECENIA
Ocena skuteczności procesu sterylizacji parą wodną w autoklawie za pomocą
wskaźnika biologicznego Sporal A

Data przyjęcia zlecenia:

Dane klienta potrzebne do wystawienia faktury:

Numer zlecenia*

Data przeprowadzenia sterylizacji
i godzina zakończenia procesu

Numer fabryczny urządzenia

Model urządzenia

Parametry procesu sterylizacji
(temperatura, czas)

Ilość przekazanych wskaźników

Kontrola

Seria i data ważności wskaźników

Osoba odpowiedzialna za przeprowadzenie
procesu sterylizacji

Wynik*

Kontrola	

Wynik – brak wzrostu / wzrost

Przeprowadzony proces sterylizacji był skuteczny / nieskuteczny**⁽¹⁾

Data i podpis osoby odpowiedzialnej za wykonanie badania

.....

* - wypełnia Zakład Mikrobiologii Farmaceutycznej i Diagnostyki Mikrobiologicznej

** - niepotrzebne skreślić

⁽¹⁾ - wymagania wg PN-EN ISO 11138-1, PN-EN ISO 11138-7, PN-EN ISO 11138-3