

# Umfassende Kontrolle. Klare Ergebnisse.

## Sterilisationsdokument

Krankenhaus \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Sterilisationsabteilung \_\_\_\_\_

## Sterilisator

Nr./Bezeichnung

Zeitraum

von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

Chargen

von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_



## Chargenkontrolle

Eingesetzter Test \_\_\_\_\_

Lot-Nr. \_\_\_\_\_

Chargen-Nr.	Programm	Test		Schreiber/Anzeigen		Freigabe durch (Unterschrift)
		ok	nicht ok	ok	nicht ok	
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

## Biologischer Test

Eingesetzter Test \_\_\_\_\_

Lot-Nr. \_\_\_\_\_

Ifd. Chargen-Nr. \_\_\_\_\_

**Test**  **bestanden**  **nicht bestanden**

**Kontroll-Indikator**  **Wachstum**  **kein Wachstum**

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei „nicht bestanden“ eingeleitete Maßnahmen: \_\_\_\_\_

Letzte Überprüfung mit Bio-Indikatoren am \_\_\_\_\_ Charge \_\_\_\_\_

## Wartungsarbeiten

durch \_\_\_\_\_ Firma/Abteilung \_\_\_\_\_

durchgeführte Arbeiten: \_\_\_\_\_

Sterilisator freigegeben  **Ja**  **Nein** Unterschrift \_\_\_\_\_



**3M Deutschland GmbH**  
**Health Care**  
Carl-Schurz-Str. 1  
41460 Neuss  
Tel +49 (0)2131 881 9260  
3Mmedica.de@mmm.com  
www.3M.de/medicalsolutions

**3M Österreich GmbH**  
**Health Care**  
Kranichberggasse 4  
1120 Wien  
Tel +43 (0)186 68 60  
medizin-at@mmm.com  
www.3Mautria.at/medicalsolutions

**3M (Schweiz) GmbH**  
**Health Care**  
Eggstrasse 91  
8803 Rüschlikon  
Tel +41 (0)44 724 90 90  
innovation.ch@mmm.com  
www.3Mschweiz.ch/medicalsolutions

3M, 3M Science. Applied to Life,  
Comply und Attest sind eingetragene  
Marken oder Warenzeichen der  
3M Company. © 3M 2020.  
Alle Rechte vorbehalten.