

Monitorização da Esterilização

Registros



- Estabelecimento: _____
- Período de Controle: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
- Autoclave nº: _____

Ficha de Registro de Resultados

Nº. de Identificação da Autoclave: _____

Período Registro de ____/____/____ a ____/____/____

Lote	Data (dd/mm)	Tipo de Ciclo	Temperatura (°C)	Pressão (Kgf/cm²)	Tempo ciclo total c/ secagem	Cole aqui o Indicador Químico Classe (tipo) 5 de cada carga	Resultado	Ass. operador
					H.I: _____ H.F: _____ T.T: _____		A () R ()	
					H.I: _____ H.F: _____ T.T: _____		A () R ()	
					H.I: _____ H.F: _____ T.T: _____		A () R ()	
					H.I: _____ H.F: _____ T.T: _____		A () R ()	
					H.I: _____ H.F: _____ T.T: _____		A () R ()	

Teste

Cole aqui a etiqueta do I.B. teste

Controle

Cole aqui a etiqueta do I.B. controle

RESULTADOS

Aprovado ☐

Reprovado ☐

Data ____/____/____

Assinatura: _____

LEGENDA

H.I: Hora Inicial

H.F: Hora Final

T.T: Tempo Total

A: Aprovado

R: Reprovado

Nome da unidade: _____

Anote aqui o número do lote do ciclo que o teste biológico foi realizado

Observação:
Somente essa combinação fornece o resultado aprovado para o teste biológico.



Negativo (roxo) () Positivo (amarelo) ()
Positivo (amarelo) () Negativo (roxo) ()

Blog Biossegurança: www.cristofoli.com/biosseguranca
Consultoria gratuita em biossegurança: liliana@cristofoli.com - www.cristofoli.com



Monitorização da Esterilização

Registros



Tudo em
biossegurança



Curta-nos
Cristófoli



BLOG
BIOSSEGURANÇA

Blog Biossegurança: www.cristofoli.com/biosseguranca
Consultoria gratuita em biossegurança: liliana@cristofoli.com - www.cristofoli.com
Departamento Comercial: (44) 3518-3433
Rod. BR 158, 127 - Campo Mourão - PR - CEP 87303-327

