

Inicjały, nr sterylizatora, nr kolejny cyklu (wsadu)			9			10			11			12
Data przeprowadzonej sterylizacji												
Data ważności												
Godzina rozpoczęcia cyklu sterylizacji												
Parametry sterylizacji: Temperatura Czas ekspozycji	..... °C min.		..... °C min.		..... °C min.		..... °C min.		..... °C min.		..... °C min.	
Wynik testu chemicznego kontrolnego (właściwy zakreślić)	Prawidłowy	Nieprawidłowy	Prawidłowy	Nieprawidłowy	Prawidłowy	Nieprawidłowy	Prawidłowy	Nieprawidłowy	Prawidłowy	Nieprawidłowy	Prawidłowy	Nieprawidłowy
	Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)		Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)		Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)		Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)		Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)		Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)	
Osoba nadzorująca cykl sterylizacji (inicjały, podpis)												

Inicjały, nr sterylizatora, nr kolejny cyklu (wsadu)			13			14			15			16
Data przeprowadzonej sterylizacji												
Data ważności												
Godzina rozpoczęcia cyklu sterylizacji												
Parametry sterylizacji: Temperatura Czas ekspozycji	..... °C min.		..... °C min.		..... °C min.		..... °C min.		..... °C min.		..... °C min.	
Wynik testu chemicznego kontrolnego (właściwy zakreślić)	Prawidłowy	Nieprawidłowy	Prawidłowy	Nieprawidłowy	Prawidłowy	Nieprawidłowy	Prawidłowy	Nieprawidłowy	Prawidłowy	Nieprawidłowy	Prawidłowy	Nieprawidłowy
	Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)		Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)		Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)		Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)		Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)		Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)	
Osoba nadzorująca cykl sterylizacji (inicjały, podpis)												

Inicjały, nr sterylizatora, nr kolejny cyklu (wsadu)			17			18			19			20
Data przeprowadzonej sterylizacji												
Data ważności												
Godzina rozpoczęcia cyklu sterylizacji												
Parametry sterylizacji: Temperatura Czas ekspozycji	..... °C min.		..... °C min.		..... °C min.		..... °C min.		..... °C min.		..... °C min.	
Wynik testu chemicznego kontrolnego (właściwy zakreślić)	Prawidłowy	Nieprawidłowy	Prawidłowy	Nieprawidłowy	Prawidłowy	Nieprawidłowy	Prawidłowy	Nieprawidłowy	Prawidłowy	Nieprawidłowy	Prawidłowy	Nieprawidłowy
	Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)		Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)		Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)		Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)		Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)		Miejsce na wklejenie testu chemicznego kontrolnego (kontrola cyklu / wsadu)	
Osoba nadzorująca cykl sterylizacji (inicjały, podpis)												