

AUTOCLAVES

LINEA



Monitorização de Esterilização
Registros

SCHUSTER
ind.br

Ficha para Registro de Resultados

Nº de Identificação da Autoclave: _____

Período Registro de ___/___/___ a ___/___/___

| Lote | Data (dd/mm) | Tipo de Ciclo | Temperatura (°C) | Pressão (Kgf/cm ²) | Tempo ciclo total c/ secagem | Cole aqui o Indicador Químico Classe (tipo) 5 ou 6 de cada carga | Resultado | Ass. operador |
|------|--------------|---------------|------------------|--------------------------------|--|--|----------------|---------------|
| | | | | | H.I: _____ H.F: _____ T.T: _____ | BIO | 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 () | |

| | |
|---|---|
| <p>Teste</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Cole aqui a etiqueta do I.B teste </div> | <p>Controle</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Cole aqui a etiqueta do I.B controle </div> |
| Negativo (roxo) | Positivo (amarelo) |
| Positivo (amarelo) () | Negativo (roxo) () |

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.

