

Remiss SPORPROV

Svar till:

STRECKKODSETIKETT

☐ Ångautoklav
(beteckning /egennamn /körningsnummer)

☐ Torrsterilisator
(beteckning /egennamn /körningsnummer)

- ☐ Geobacillus stearothermophilus
☐ Bacillus atrophaeus
☐ Validering UPQ
☐ Sporprov för rekvalificering

Undersökningen debiteras (om annan än inremitterande)

Adress:

Remitterande läkare/SS (textat Sign):

**Proverna numreras och läggs i autoklaven.
Karaktäristiska data för provade program
samt provens numrering för respektive
program anges på remissen.**

Provtagningsdatum:.....

STERILISERINGSSCHEMA FÖR AUTOKLAV

PROGRAM	Fr o m nr	T o m nr	Tryck atö	Steriliserings-		Förvakuum		Total tid	Eftervakuum	
				temp °C	tid	Ja	Nej		Ja	Nej
Instrument i paket /galler/blandat gods										
Vätskor										
Placering av prover inlagda i paket/kassetter (tandvård)	Närmast dörren	Mitten				Längst in				
Översta hyllan										
Mellersta hyllan										
Nedersta hyllan										
Placering av prover fritt lig- gande	Närmast dörren	Mitten				Längst in				
Översta hyllan										
Mellersta hyllan										
Nedersta hyllan										

Laboratoriets anteckningar