

Esempio di protocollo giornaliero di sterilizzazione

Sterilizzatrice: _____ Responsabile: _____ Data: _____

Leakage test (test del vuoto)

Numero di carico : _____ superato Firma: _____
 non superato

Test di Bowie&Dick/ Helix test

Test utilizzato: _____ Numero di lotto : _____

Test superato non conforme

Numero di carico: _____ Firma: _____

Se «non superato», misure adottate: _____

Nuovo test superato non conforme

Numero di carico: _____ Firma: _____

Controllo del carico

Numero di carico: _____		Contenuto del carico _____ _____ _____
Programma: _____		
Svolgimento	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme	_____ _____
Indicatori chimici	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme	_____ _____
Integrità degli imballaggi	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme	_____ _____
Rilascio:	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Firma: _____

Numero di carico: _____		Contenuto del carico _____ _____ _____
Programma: _____		
Svolgimento	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme	_____ _____
Indicatori chimici	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme	_____ _____
Integrità degli imballaggi	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme	_____ _____
Rilascio:	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Firma: _____

Numero di carico: _____		Contenuto del carico
Programma: _____		
Svolgimento	<input type="checkbox"/> conforme	_____
	<input type="checkbox"/> non conforme	_____
Indicatori chimici	<input type="checkbox"/> conforme	_____
	<input type="checkbox"/> non conforme	_____
Integrità degli imballaggi	<input type="checkbox"/> conforme	_____
	<input type="checkbox"/> non conforme	_____
Rilascio:	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Firma: _____

Numero di carico: _____		Contenuto del carico
Programma: _____		
Svolgimento	<input type="checkbox"/> conforme	_____
	<input type="checkbox"/> non conforme	_____
Indicatori chimici	<input type="checkbox"/> conforme	_____
	<input type="checkbox"/> non conforme	_____
Integrità degli imballaggi	<input type="checkbox"/> conforme	_____
	<input type="checkbox"/> non conforme	_____
Rilascio:	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Firma: _____

Numero di carico: _____		Contenuto del carico
Programma: _____		
Svolgimento	<input type="checkbox"/> conforme	_____
	<input type="checkbox"/> non conforme	_____
Indicatori chimici	<input type="checkbox"/> conforme	_____
	<input type="checkbox"/> non conforme	_____
Integrità degli imballaggi	<input type="checkbox"/> conforme	_____
	<input type="checkbox"/> non conforme	_____
Rilascio:	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Firma: _____

Numero di carico: _____		Contenuto del carico
Programma: _____		
Svolgimento	<input type="checkbox"/> conforme	_____
	<input type="checkbox"/> non conforme	_____
Indicatori chimici	<input type="checkbox"/> conforme	_____
	<input type="checkbox"/> non conforme	_____
Integrità degli imballaggi	<input type="checkbox"/> conforme	_____
	<input type="checkbox"/> non conforme	_____
Rilascio:	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Firma: _____