



STERİLİZATÖR KONTROL FORMU

Dokuman No: STE.FR.02
Yayın Tarihi: 20.10.2010
Rev.No: 00
Rev.Tarihi:
Sayfa No: 1/1

BİYOLOJİK TEST

TARİH:	SAAT:	BİYOLOJİK TEST ŞERİDİNİ YAPIŞTIRIN	
SORUMLU PERSONEL		BİYOLOJİK TEST SONUCU	
ADI SOYADI	İMZA	ÜREME VAR <input type="checkbox"/>	ÜREME YOK <input type="checkbox"/>

BOWİE-DICK TESTİ

TARİH:	SAAT:	BOWİE-DICK TEST ŞERİDİNİ YAPIŞTIRIN	
SORUMLU PERSONEL		TEST SONUCU	
ADI SOYADI	İMZA	OLUMLU <input type="checkbox"/>	OLUMSUZ <input type="checkbox"/>

YÜKLEME (KÜME/LOT) KONTROLÜ

TARİH:	SAAT:	TARİH:	SAAT:
KÜME TEST ŞERİDİNİ YAPIŞTIRIN		KÜME TEST ŞERİDİNİ YAPIŞTIRIN	
STERİLİZASYON ISISI	134 C 121 C	STERİLİZASYON ISISI	134C 121 C
STERİLİZASYON SÜRESİdkdk	STERİLİZASYON SÜRESİdkdk
TEST SONUCU		TEST SONUCU	
OLUMLU <input type="checkbox"/>	OLUMSUZ <input type="checkbox"/>	OLUMLU <input type="checkbox"/>	OLUMSUZ <input type="checkbox"/>
SORUMLU PERSONEL		SORUMLU PERSONEL	
ADI SOYADI	İMZA	ADI SOYADI	İMZA
TARİH:	SAAT:	TARİH:	SAAT:
KÜME TEST ŞERİDİNİ YAPIŞTIRIN		KÜME TEST ŞERİDİNİ YAPIŞTIRIN	
STERİLİZASYON ISISI	134C 121 C	STERİLİZASYON ISISI	134C 121 C
STERİLİZASYON SÜRESİdkdk	STERİLİZASYON SÜRESİdkdk
TEST SONUCU		TEST SONUCU	
OLUMLU <input type="checkbox"/>	OLUMSUZ <input type="checkbox"/>	OLUMLU <input type="checkbox"/>	OLUMSUZ <input type="checkbox"/>
SORUMLU PERSONEL		SORUMLU PERSONEL	
ADI SOYADI	İMZA	ADI SOYADI	İMZA