

68 - QUESTIONÁRIO PARA CONTROLE DE AUTOCLAVE

(revisão 00)

Instruções técnicas:

As fitas contendo os esporos serão fornecidas quando solicitadas. Deverão ser submetidas ao mesmo processo de esterilização que sofrerá o material que se deseja esterilizar e remetidas para cultivo. O laudo será fornecido após 48 horas de cultivo. A ineficiência da esterilização, entretanto, será informada de forma emergencial. A recomendação do Ministério da Saúde é o controle semanal.

Atenção: Os pequenos envelopes com as fitas não devem ser abertos, mas identificados conforme os locais onde foram posicionados.

Nome da Empresa/Cliente

Telefone para contato

Responsável pela esterilização (nome completo):
.....Equipamento de esterilização: autoclave estufa

Marca: Modelo: N° de série:

Posição onde foram colocadas as tiras de teste:

 Equipamento com 2 ou 3 compartimentos:Compartimento superior..... no meio na frente nos fundosCompartimento intermediário..... no meio na frente nos fundosCompartimento inferior..... no meio na frente nos fundos Equipamento com compartimento único: no meio na frente nos fundos

Data e hora da esterilização:

assinatura do solicitante e responsável pelas informações**68 - QUESTIONÁRIO PARA CONTROLE DE AUTOCLAVE**

(revisão 00)

Instruções técnicas:

As fitas contendo os esporos serão fornecidas quando solicitadas. Deverão ser submetidas ao mesmo processo de esterilização que sofrerá o material que se deseja esterilizar e remetidas para cultivo. O laudo será fornecido após 48 horas de cultivo. A ineficiência da esterilização, entretanto, será informada de forma emergencial. A recomendação do Ministério da Saúde é o controle semanal.

Atenção: Os pequenos envelopes com as fitas não devem ser abertos, mas identificados conforme os locais onde foram posicionados.

Nome da Empresa/Cliente

Telefone para contato

Responsável pela esterilização (nome completo):
.....Equipamento de esterilização: autoclave estufa

Marca: Modelo: N° de série:

Posição onde foram colocadas as tiras de teste:

 Equipamento com 2 ou 3 compartimentos:Compartimento superior..... no meio na frente nos fundosCompartimento intermediário..... no meio na frente nos fundosCompartimento inferior..... no meio na frente nos fundos Equipamento com compartimento único: no meio na frente nos fundos

Data e hora da esterilização:

assinatura do solicitante e responsável pelas informações