

REMISS FÖR SPORPROVER



Klinisk mikrobiologi
Hygienlaboratoriet
Centralsjukhuset
651 85 Karlstad
Tfn 010-839 16 00
Fax 054-15 18 40

Laboratoriets registreringsetikett

Autoklav, MG-kod _____

Avsändare _____

Telefon _____

Provtagare

Provtagningsdatum

Apparatens fabrikat och beteckning

Batchnummer på sporproverna

Provtyp:

- Bacillus atrophaeus (torr värme)
 Geobacillus stearothermophilus (ånga)
 Geobacillus stearothermophilus "Sterrad"

Kurvan skickas ej med

Placering i autoklaven

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

Program _____

Total tid _____ minuter

Hålltid _____ minuter

Steriliseringstemp _____ °C

Orsak till provtagning

- Rutinkontroll Omkörning efter osteril prov
 Misstänkt fel på autoklaven
 Reparation/teknisk översyn
 Validering/Revalidering
 Annan _____

Övriga upplysningar till laboratoriet