Sterilisationskontrollblatt

Praxis: ……..

Sterilisator: .....

Typ: Autoklav / Heißluft

Chargen Nr.	Programm	Erreichte Temperatur (°C.)	Erreichter Druck (bar)	Programm-dauer (Min.)	Behandlungsindikator umgeschlagen (ja/nein) Prozessindikator umgeschlagen (ja/nein)	Charge freigegeben (Namenszeichen)