

AUTOCLAVE

Data, \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

1. PRERISCALDAMENTO

☐ Eseguito

☐ Non eseguito
2. PROVA DI TENUTA

☐ Eseguito

☐ Non eseguito
3. TEST DI BOWIE-DICK

☐ Eseguito

☐ Non eseguito

|                                 |  | Test o.k. |    | Operatore responsabile |       |
|---------------------------------|--|-----------|----|------------------------|-------|
| Incollare l'indicatore BDS-test |  | Ora       | Si | No                     | Firma |
|                                 |  |           |    |                        |       |

| N. CICLO | N. CICLO STAMPANTE / CODICE A BARRE<br>(MATERIALE STERILIZZATO) | INDICATORI DI VIRAGGIO | VIRAGGIO REGOLARE | FIRMA |
|----------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------|
|          |                                                                 |                        |                   |       |
|          |                                                                 |                        |                   |       |
|          |                                                                 |                        |                   |       |
|          |                                                                 |                        |                   |       |

Il Responsabile

\_\_\_\_\_

| CICLO | N. CICLO STAMPANTE / CODICE A BARRE<br>(MATERIALE STERILIZZATO) | INDICATORI DI VIRAGGIO | VIRAGGIO<br>REGOLARE | FIRMA |
|-------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------|-------|
|       |                                                                 |                        |                      |       |
|       |                                                                 |                        |                      |       |
|       |                                                                 |                        |                      |       |
|       |                                                                 |                        |                      |       |
|       |                                                                 |                        |                      |       |
|       |                                                                 |                        |                      |       |
|       |                                                                 |                        |                      |       |

Il Responsabile

\_\_\_\_\_