

Institut für Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene
Leipziger Str. 44, 39120 Magdeburg
Hygienelabor (Telefon: 0391 67-15053)

Prüfbericht: hygienisch-mikrobiologische Überprüfung von Reinigungs- und Desinfektionsgeräten (RDG) nach hSA_Bioind2 V002/09.2024

Einrichtung der Probenentnahme: Klinik: _____ Abteilung / Station: _____	Labornummer:
	Nachkontrolle von Labornummer:
	Prüfung durchgeführt: Datum: _____ Uhrzeit: _____ Untersuchung: Datum: _____ Uhrzeit: _____
Ansprechpartner (Tel.-Nr.):	Anlass für die Entnahme periodische Prüfung Nachkontrolle Erstüberprüfung/Inbetriebnahme außerordentliche Prüfung

Art des eingesandten Materials: <input type="checkbox"/> Bioindikator <input type="checkbox"/> Schrauben <input type="checkbox"/> Schläuche <input type="checkbox"/> Plättchen Charge: _____	Angaben zum Gerät: Standort: _____ Typ/Hersteller: _____ Geräte-Nr.: _____ <input type="checkbox"/> Desinfektionsreinigungsautomat <input type="checkbox"/> Steckbeckenspülautomat <input type="checkbox"/> Geschirrspülmaschine <input type="checkbox"/> Mehrtank-Band-Geschirrspülmaschine sonstiges _____
--	---

Angaben zur Lage der Indikatoren: bitte Rückseite benutzen

Angaben zum Programm/Prüfungsart:

Angaben zur Testbewertung: Desinfektionsgut: _____ Desinfektionsmittel (%): _____ Desinfektionstemperatur (°C): _____ Desinfektionszeit (min): _____	Beladungsgrad: <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 4/4
---	---

Prüfempfehlung lt. Herstellerangaben: Anwendungshinweise für Desi-Test-R (Schrauben und Schläuche) bzw. Desi-Test-G (Plättchen)

Prüfung durchgeführt
Unterschrift / Stempel

Institut für Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene
Leipziger Str. 44, 39120 Magdeburg
Hygienelabor (Telefon: 0391 67-15053)

Bioindikatorenverteilung im Gerät (Bitte Skizzieren):

Untersuchungsbeginn: _____

Bioindikator-Nr.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Ko
Labor-Nr.													
Ergebnis													
Bioindikator-Nr.	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
Labor-Nr.													
Ergebnis													

Wachstumskontroll-Bioindikatorstreifen (Ko) nach 22 ± 4 h trüb

- kein Wachstum + Wachstum na nicht auswertbar

Bewertung:

Der verwendete Bioindikator ist kulturell nicht nachweisbar. Er wurde durch die Sterilisation erfolgreich inaktiviert.

Der verwendete Bioindikator war nach der Sterilisation weiterhin kulturell nachweisbar. Er wurde durch die Sterilisation nicht inaktiviert.

Hinweis für den Einsender:

Die Probennahme wurde nicht vom Labor durchgeführt. Die Prüfergebnisse gelten für die Proben wie erhalten.

Die Prüfergebnisse beziehen sich ausschließlich auf das untersuchte Prüfmaterial.

Auffälliger Befund: Information des Auftraggebers am _____ um ____:__ von _____ an _____.

Durchführende MTA:

Laborleiter:

Datum und Unterschrift

Stempel und Unterschrift