

**Institut für Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene
Hygienelabor (Telefon: 0391 67-15053)**

Untersuchungsbeginn: _____

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

Inkubationsbedingungen:

- Sporotest D (*Geobacillus stearothermophilus* ATCC 7953) 53 – 57 °C 7 d
 - Sterikon plus (*Geobacillus stearothermophilus* ATCC 7953) 58 – 62 °C 2 d
 - Steri-Test-H (*Bacillus atrophaeus* ATCC 9372) 30 – 35 °C 7 d
 - 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 und beziehen sich ausschließlich auf das untersuchte Prüfmaterial.
- Auffälliger Befund: Information des Auftraggebers am _____ um ____:___ von _____ an _____.
- _____

Durchführende MTA:

Datum und Unterschrift

Laborleiter:

Stempel und Unterschrift