Monitorização da Esterilização (Registros)



- Estabelecimento: _____
- Data do Controle: ___ /___ /_____ a ___ /___ /_____
- Autoclave n°: _____

CRISTÓFOLI
BIOSSEGURANÇA

Ficha de Registro de Resultados

Nº. de Identificação da Autoclave: _____ Semana de __ /__ /____ a __ /__ /____

1- Data da Avaliação: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ _ _ _

Teste	Controle
Cole aqui a etiqueta do I.B. **teste**	Cole aqui a etiqueta do I.B. **controle**
Negativo (roxo) ( ) Positivo (amarelo) ( )	Positivo (amarelo) ( ) Negativo (roxo) ( )

Resultado: Aprovado ☐ Reprovado ☐

Assinatura: _

2- Data da Avaliação: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ _ _ _

Teste	Controle
Cole aqui a etiqueta do I.B. **teste**	Cole aqui a etiqueta do I.B. **controle**
Negativo (roxo) ( ) Positivo (amarelo) ( )	Positivo (amarelo) ( ) Negativo (roxo) ( )

Resultado: Aprovado ☐ Reprovado ☐

Assinatura: _

3- Data da Avaliação: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ _ _ _

Teste	Controle
Cole aqui a etiqueta do I.B. **teste**	Cole aqui a etiqueta do I.B. **controle**
Negativo (roxo) ( ) Positivo (amarelo) ( )	Positivo (amarelo) ( ) Negativo (roxo) ( )

Resultado: Aprovado ☐ Reprovado ☐

Assinatura: _

4- Data da Avaliação: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ _ _ _

Teste	Controle
Cole aqui a etiqueta do I.B. **teste**	Cole aqui a etiqueta do I.B. **controle**
Negativo (roxo) ( ) Positivo (amarelo) ( )	Positivo (amarelo) ( ) Negativo (roxo) ( )

Resultado: Aprovado ☐ Reprovado ☐

Assinatura: _

5- Data da Avaliação: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ _ _ _

Teste	Controle
Cole aqui a etiqueta do I.B. **teste**	Cole aqui a etiqueta do I.B. **controle**
Negativo (roxo) ( ) Positivo (amarelo) ( )	Positivo (amarelo) ( ) Negativo (roxo) ( )

Resultado: Aprovado ☐ Reprovado ☐

Assinatura: _

6- Data da Avaliação: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ _ _ _

Teste	Controle
Cole aqui a etiqueta do I.B. **teste**	Cole aqui a etiqueta do I.B. **controle**
Negativo (roxo) ( ) Positivo (amarelo) ( )	Positivo (amarelo) ( ) Negativo (roxo) ( )

Resultado: Aprovado ☐ Reprovado ☐

Assinatura: _

Obs: Somente esta combinação fornece o resultado aprovado.

Observações:

Ciclo 1: _____.

Ciclo 2: _____.

Ciclo 3: _____.

Ciclo 4: _____.

Ciclo 5: _____.

Ciclo 6: _____.

OBS.: O teste biológico é considerado aprovado quando o conteúdo do I.B. controle muda de cor para amarelo e o I.B. teste permanece roxo após o tempo determinado pelo fabricante (24-48 horas, segunda geração). Outros resultados são considerados falhos. Em caso de dúvidas, entre em contato conosco pelos e-mails: consultoria@cristofoli.com / cristofoli@cristofoli.com

Siga-nos @cristofoliequip
Curta-nos Cristofoli
BLOG BIOSSEGURANÇA

Blog Biossegurança: www.cristofoli.com/biosseguranca
Consultoria gratuita em biossegurança: cristofoli@cristofoli.com - www.cristofoli.com

CRISTÓFOLI BIOSSEGURANÇA

PÁGINA DESTINADA A QUALQUER OBSERVAÇÃO NOS PROCESSOS

Período de __ /__ /____ a __ /__ /____

DATA:	OBS.:

Ficha de Registro de Resultados

Nº. de Identificação da Autoclave: _____ Semana de __ /__ /____ a __ /__ /____

Data (dd/mm)	Tipo de Cido	Temperatura (°C)	Pressão (Kgf/cm²)	Tempo ciclo total c/ secagem	Cole aqui o Indicador Químico Emulador ou Integrador	Resultado	Ass. operador
				H.I: _____ H.F: _____ T.H: _____		A ( ) R ( )	
				H.I: _____ H.F: _____ T.H: _____		A ( ) R ( )	
				H.I: _____ H.F: _____ T.H: _____		A ( ) R ( )	
				H.I: _____ H.F: _____ T.H: _____		A ( ) R ( )	
				H.I: _____ H.F: _____ T.H: _____		A ( ) R ( )	
				H.I: _____ H.F: _____ T.H: _____		A ( ) R ( )	

Teste

Cole aqui a etiqueta do I.B. **teste**

Negativo (roxo) ( )
Positivo (amarelo) ( )

Controle

Cole aqui a etiqueta do I.B. **controle**

Positivo (amarelo) ( )
Negativo (roxo) ( )

RESULTADOS

Aprovado ☐
Reprovado ☐
Data __ /__ /____
Assinatura: _____

LEGENDA

H.I: Hora Inicial
H.F: Hora Final
T.H: Total de Horas
A: Aprovado
R: Reprovado

Observação:
Somente essa combinação fornece o resultado aprovado para o teste biológico.

BLOG BIOSSEGURANÇA
www.cristofoli.com/biosseguranca
Curta-nos *Cristofoli*
Siga-nos *@cristofoliequip*
Consultoria gratuita em biossegurança:
cristofoli@cristofoli.com - www.cristofoli.com
CRISTÓFOLI BIOSSEGURANÇA

Ficha de Registro de Resultados

Nº. de Identificação da Autoclave: _____ Semana de __ /__ /____ a __ /__ /____

Etiqueta do Indicador Químico (Emulador / Integrador)

	001 Ciclo..... ..... / ..... / ..... Ass.	Aprovado ( ) Reprovado ( )
	002 Ciclo..... ..... / ..... / ..... Ass.	Aprovado ( ) Reprovado ( )
	003 Ciclo..... ..... / ..... / ..... Ass.	Aprovado ( ) Reprovado ( )
	004 Ciclo..... ..... / ..... / ..... Ass.	Aprovado ( ) Reprovado ( )
	005 Ciclo..... ..... / ..... / ..... Ass.	Aprovado ( ) Reprovado ( )
	006 Ciclo..... ..... / ..... / ..... Ass.	Aprovado ( ) Reprovado ( )

Siga-nos @cristofoliequip
Curta-nos Cristofoli
BLOG BIOSSEGURANÇA

Blog Biossegurança: www.cristofoli.com/biosseguranca
Consultoria gratuita em biossegurança: cristofoli@cristofoli.com - www.cristofoli.com

CRISTÓFOLI BIOSSEGURANÇA

Monitorização da Esterilização
(Registros)



Siga-nos @cristofoliequip
Curta-nos Cristofoli
BLOG BIOSSEGURANÇA

Blog Biossegurança: www.cristofoli.com/biosseguranca
Consultoria gratuita em biossegurança: cristofoli@cristofoli.com - www.cristofoli.com
Departamento Comercial: (44) 3518-3433 - Fax: (44) 3518-3438
Rod. BR 158, 127 - Campo Mourão - PR - CEP 87309-650

CRISTÓFOLI
BIOSSEGURANÇA