

## Protocollo di sterilizzazione giornaliera

Sterilizzatore: \_\_\_\_\_ Persona responsabile: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

### Test del vuoto (1 volta al giorno)

Numero di carico: \_\_\_\_\_ ☐ OK ☐ non OK ☐ non dovuto  
Firma: \_\_\_\_\_

### Test Bowie & Dick / Test Helix

Test utilizzato: \_\_\_\_\_ Numero di lotto: \_\_\_\_\_

**Test** ☐ successo ☐ fallito

Numero di carico: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Se "non riuscito", azione intrapresa: \_\_\_\_\_

**Nuovo test** ☐ successo ☐ fallito

Numero di carico: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

### Controllo dei lotti

Numero di lotto: _____		Caricamento: _____ _____ _____
Programma: _____		
sequenza del programma	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%; text-align: center; font-size: small;">Strisce di test</div>
indicatori chimici	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	
integrità dell'imballaggio	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	
Validazione	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
Firma: _____		

Numero di lotto: _____		Caricamento: _____ _____ _____
Programma: _____		
sequenza del programma	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%; text-align: center; font-size: small;">Strisce di test</div>
indicatori chimici	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	
integrità dell'imballaggio	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	
Validazione	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
Firma: _____		

Numero di lotto: _____		Caricamento: _____ _____ _____
Programma: _____		
sequenza del programma	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	
indicatori chimici	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	
integrità dell'imballaggio	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	Strisce di test
Validazione	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
		Firma: _____

Numero di lotto: _____		Caricamento: _____ _____ _____
Programma: _____		
sequenza del programma	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	
indicatori chimici	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	
integrità dell'imballaggio	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	Strisce di test
Validazione	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
		Firma: _____

Numero di lotto: _____		Caricamento: _____ _____ _____
Programma: _____		
sequenza del programma	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	
indicatori chimici	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	
integrità dell'imballaggio	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	Strisce di test
Validazione	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
		Firma: _____

Numero di lotto: _____		Caricamento: _____ _____ _____
Programma: _____		
sequenza del programma	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	
indicatori chimici	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	
integrità dell'imballaggio	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> non conforme	Strisce di test
Validazione	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
		Firma: _____