

Registro de Processo

Para monitoração do processo de esterilização



Esterilizador Nº.: _____

Departamento/CME: _____

Data: _____

Tipo de processo: Vapor Óxido de Etileno Formaldeído Peróxido de Hidrogênio

Teste de Bowie-Dick (BDS)

Não aplicável (BDS-test desnecessário)

Tira Indicadora BDS-test	Liberado?		Usuário Responsável
	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	

Monitoramento do Lote*

Cole as tiras **gke** ou preencha de forma manual

Usuário, agente esterilizante e número de lote	1		2		3		4	
Data da produção								
Data de validade								
Tira indicadora								
Programa								
Temperatura de processo	°C		°C		°C		°C	
Liberado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Assinatura								

Usuário, agente esterilizante e número de lote	5		6		7		8	
Data da produção								
Data de validade								
Tira indicadora								
Programa								
Temperatura de processo	°C		°C		°C		°C	
Liberado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Assinatura								

* A etiqueta indicadora do pacote deve ser inserida no prontuário do paciente.

Registro de Processo

Para monitoração do processo de esterilização



Esterilizador N°: _____

Departamento/CME: _____

Data: _____

Usuário, agente esterilizante e número de lote			9			10			11			12
Data da produção												
Data de validade												
Tira indicadora												
Programa												
Temperatura de processo	°C			°C			°C			°C		
Liberado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Assinatura												

Usuário, agente esterilizante e número de lote			13			14			15			16
Data da produção												
Data de validade												
Tira indicadora												
Programa												
Temperatura de processo	°C			°C			°C			°C		
Liberado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Assinatura												

Usuário, agente esterilizante e número de lote			17			18			19			20
Data da produção												
Data de validade												
Tira indicadora												
Programa												
Temperatura de processo	°C			°C			°C			°C		
Liberado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Signature												