

Dokumentační list

GKE CPI PRO MYČKY PODLOŽNÍCH MÍS



Nemocnice/Klinika: _____

Místo: _____

Oddělení: _____

Datum: _____

Výrobce: _____

Typ: _____

Rok výroby: _____

Číslo zařízení: _____

Šarže indikátoru: _____

Zkontroloval: _____

Níže zdokumentovaný výsledek testu představuje

referenční výsledek pro výše uvedenou myčku podložních mís. Následné testy jsou u identicky konstruovaných zařízení přímo porovnatelné.

denní týdenní **rutinní testování**

Vyhodnocení

Výsledek testu = reference OK

Výsledek testu \neq reference nevyhovuje

Program: _____

Číslo šarže: _____

Podložní mísa

| Dno, vnitřní strana | Na okraji, vpravo | Na okraji, vlevo | Pod okrajem, vpravo | Pod okrajem, vlevo | Dno, vnější strana |
|---------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | | | | | |
| Madlo | Dodatečná testovací pozice | Dodatečná testovací pozice | Dodatečná testovací pozice | Dodatečná testovací pozice | Dodatečná testovací pozice |
| | | | | | |

Láhev na moč

| Boční strana, zvenku | Dno, vnější strana | Hrdlo, uvnitř | Boční strana, uvnitř | Dno, uvnitř | Dodatečná testovací pozice |
|----------------------|--------------------|---------------|----------------------|-------------|----------------------------|
| | | | | | |