** ITIÖAMPULLITESTAUS**

Testaus on suoritettava indikaattoreilla aina huollon ja validoinnin yhteydessä, sekä mikäli kemiallisten indikaattoreiden muutos ei ole normaali tai Bowie&Dick testissä on ilmennyt häiriöitä. Aseta ampullit, **vähintään 2 kpl**, vaakasuoraan steriloitavien pakkausten sisään ja ainakin kammion kriittisimpiin kohtiin:

1. Lähelle ovea alimmalle tasolle 2. Takaseinän läheisyyteen 3. Pohjasuodattimen lähelle

Numeroi ampullien etiketit juoksevasti ja täytä alla oleva taulukko. Lähetä indikaattorit osoitteeseemme suojattuna. Älä kirjoita korkkiin,älä avaa/riko kapselia.

**Lähetä myös yksi steriloimaton vertailu‐indikaattori merkinnällä ”C” (=control) jokaisesta valmistuserästä (Lot).**

|  |
| --- |
| **Ampullien eränumero(t) (Lot):** |
| **Ampullien viimeinen käyttöpäivä(t) (Exp.):** |
| **Nro** | **Laite / tyyppi** | **Ohjelma** | **Indikaattorin sijainti** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| ”C” |  |  |  |

Lähetys pvm / Sterilointi pvm: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Haluan testin tuloksen:

( ) kirjeenä

( ) sähköpostilla

( ) puhelimitse

Lähettäjä/asiakasnumero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postinumero ja –paikka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puhelin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sähköposti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yhteyshenkilö: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_