|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Programm** | **Tages- bzw. Gesamt-Charge** | **Chargeninhalt** | **Routinekontrollen durchgeführt \*** | **Beladungsschema eingehalten** | **ordnungsgemäßer Programmdurchlauf** | **unversehrte Verpackung** | **Trockenheit der Medizinprodukte** | **Indikator**  **vollständig umgeschlagen** | **Freigabe erteilt** | | **Unterschrift** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ja** | **nein** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* - betriebstägliche Leitfähigkeitsüberwachung des Speisewassers;

- Vakuumtest mind. 1-mal pro Monat;

- bei > 1STE, betriebstäglicher B&D-Test;

- Wartung gem. Herstellerangaben