

# Dokumentationsblatt Sterilisation

## 1. Firmenname und Typenbezeichnung des Sterilisators:

-----

-----

## 2. Sterilisationsverfahren:

-----

Datum/ Nr.	Sterilisations charge	Beginn	Ende	Unterschrift	Dokumentation der Wirksamkeit des Sterilisations- prozesses

## 3. Kontrollen entsprechend den Herstellervorschriften sind einzuhalten.

## 4. Die Vorschriften des Medizinproduktegesetzes sind zu beachten:

- a) Jährliche Überprüfung entsprechend der Medizinprodukteverordnung
- b) Gerätedatei und Bestandsverzeichnis
- c) Sonstige Aufzeichnungen lt. MPG
- d) Datum der letzten Validierung
- e) Datum der nächsten Validierung