Labor-Nr.: **HY**_____ **Eingangsdatum:** _____

Einsender: _____ **Bereich/Station:** _____

Datum der Probenahme: _____

Uhrzeit: _____

Probenehmer: _____

*** Pflichtfelder vom Probennehmer auszufüllen**

Art des Gerätes (Maschinenbezeichnung):

☐ Programmautomat

Transportspülmaschine: ☐ Korbtransportspülmaschine
☐ Bandtransportspülmaschine

Art der Prüfung:

☐ periodische Prüfung

Untersuchungsumfang nach DIN 17735 / 10544:

- Sichtprüfung auf Sauberkeit und Trockenheit der Spülgutteile
- Bestimmung der aeroben Koloniezahl auf der Spülgutoberfläche mittels Abklatschuntersuchungen
- Bestimmung der aeroben Koloniezahl in der Reinigerlösung

☐ außerordentliche Prüfung:

- Abklatschuntersuchungen von mindestens 10 Spülgutteilen
- Bestimmung der Koloniezahlen in der Reinigerlösung
- Untersuchungen mit Bioindikatoren

Untersuchungen von:

☐ Abklatschplatten

☐ Reinigerlösung

☐ Bioindikatoren

- ○ Besteckeinsatz (8 Bioindikatoren + 2 Transportkontrollen)
- ○ Prüfgestell (10 Bioindikatoren + 2 Transportkontrollen)
- ○ Prüftellern (Anzahl Bioindikatoren je nach Bestückung 1 Bioindikator pro Teller + 2 Transportkontrollen)

Arbeitskopie

***Angaben zum Gerät**

Hersteller: _____

Standort: _____

Typbezeichnung: _____

Geräte-Nr. / Inventar-Nr.: _____

Reinigungsmittel Art _____ Konzentration _____

Klarspüler Art _____ Konzentration _____

Programm _____

***Visuelle Prüfung und Abklatschuntersuchung (Abk)**

Chargen-Nr: _____ Beurteilung: **Sauberkeit:** + sauber - nicht sauber

Trocknungsgrad: + trocken - nicht trocken

Nr.	*Art des Spülgutteils	Material	*Sauberkeit	*Trocknungsgrad	KBE/10 cm²
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

1. Bestimmung der Koloniezahl in der Reinigerlösung

***Entnahmetemperatur:** _____ °C pH-Wert: _____

Chargen-Nr. TSA: _____ Verdünnung: _____

KBE / Platte 1 (0,1 ml): _____ KBE / Platte 3 (1 ml): _____

KBE / Platte 2 (0,1 ml): _____ KBE / Platte 4 (1 ml): _____

KBE/ml: _____

Arbeitskopie 29.06.2026

Bioindikatoren *Charge Bioindikator: _____

☐ Besteckeinsatz: 8 Bioindikatoren + 2 Transportkontrollen
☐ Prüfgestell: 10 Bioindikatoren + 2 Transportkontrollen
☐ Prüftellern: Anzahl Bioindikatoren je nach Bestückung → 1 Bioindikator pro Teller + 2 Transportkontrollen

Nr.	*visuell unsauber	E. faecium/Prüfkörper in KBE			R_F
		Gezählt Platte 1	Gezählt Platte 2	Mittelwert	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Ausgangskeimzahl (Transportkontrolle): E. faecium in KBE/Prüfkörper: _____

TK 1: Platte a) _____ TK 2: Platte a) _____

Platte b) _____ Platte b) _____

Mittelwert: _____

log (Mittelwert): _____

Datum: _____ Unterschrift des Bearbeiters _____

Arbeitskopie
29.06.2026