

### 1. Charge

Date	Heure	N°stérilisateur	N°de cycle	Signature/code identifiant collaborateur

### 2. Mode de stérilisation

<b>Vapeur</b>	<b>Phase de stérilisation</b>	<input type="checkbox"/> <b>OE</b> Test bact. rapide	T°C : .....
	<input type="checkbox"/> Plastique 121°C 20 min. <input type="checkbox"/> Prions 134°C 18 min.		Lot n°: .....
<input type="checkbox"/> <b>Autre</b> : .....		<input type="checkbox"/> <b>Sterrad</b>	

### 3. Articles Stérilisés

	Article	Qté
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

	Article	Qté
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		

#### 4. Contrôles

	c	n-c	REMARQUES ET ACTIONS ENTREPRISES SI N-C
Graphique / enreg. paramètres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Indicateur chimique multiparamétrique (classes 4 à 6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Emballages contrôlés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Quantité contrôlée			
<b>Date :</b>	.....		
<b>Signature /code identifiant responsable du contrôle :</b>	.....		

c : conforme    n-c : non conforme

#### SEULEMENT POUR LA STÉRILISATION À L'OE

	c	n-c	Remarques et actions entreprises si n-c
Test bact. Rapide > 4 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Date :</b>	.....		
<b>Signature /code identifiant responsable du contrôle :</b>	.....		

c : conforme    n-c : non conforme