

ฝ่ายจุลชีววิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

แบบฟอร์มบันทึกการใช้งานตู้อบความร้อนแห้ง

Hot air oven บริษัท รุ่น รหัสครุภัณฑ์.....

อุณหภูมิที่ใช้งาน 160 ± 5 °C ช่วงอุณหภูมิปรากฏที่ยอมรับ...155 – 165 °C...

เชื้อ *Bacillus atrophaeus* ATCC 9372 Spore strips lot No. Indicator labels lot No. บริษัท

ผู้มีสิทธิ์ใช้เครื่อง

1.
2.

รายการ	วันที่/เดือน...../ปี..... ผล Maximum Thermometer ประจำเดือน =°C																			
1. อุณหภูมิที่ปรากฏ/ทุกครั้ง																				
2. ผล Indicator label/ทุกครั้ง																				
3. ผลเชื้อทดสอบ /ทุกสัปดาห์																				
4. ผู้บันทึก																				

รายการ	วันที่/เดือน...../ปี..... ผล Maximum Thermometer ประจำเดือน =°C																			
1. อุณหภูมิที่ปรากฏ/ทุกครั้ง																				
2. ผล Indicator label/ทุกครั้ง																				
3. ผลเชื้อทดสอบ /ทุกสัปดาห์																				
4. ผู้บันทึก																				

รายการ	วันที่/เดือน...../ปี..... ผล Maximum Thermometer ประจำเดือน =°C																			
1. อุณหภูมิที่ปรากฏ/ทุกครั้ง																				
2. ผล Indicator label/ทุกครั้ง																				
3. ผลเชื้อทดสอบ /ทุกสัปดาห์																				
4. ผู้บันทึก																				

หมายเหตุ

1. หากอุณหภูมิเกินช่วงปรากฏที่ยอมรับได้ ให้แจ้ง หัวหน้าห้อง ทันที
2. ผล Indicator Label “√ = ผ่าน” แถบสีเขียว จะเปลี่ยนเป็นสีดำ หรือน้ำตาลเข้ม (ทำการทดสอบทุกครั้ง)
3. หลอดเชื้อทดสอบ คือ spore strips ถ้าผลการทดสอบ “√ = ผ่าน” เพราะเชื้อไม่ขึ้น (ทำการทดสอบสัปดาห์ละ 1 ครั้ง)

F-1815/1-10-53