

Auswertungsbogen Biotest

Keimtester zur Überprüfung (semi-quantitativ) der mikrobiellen Belastung von Flüssigkeiten und Oberflächen
 (Praxisstempel)

Entnahmeort (Raum) _____	
☐ Wasser	☐ Oberfläche
_____ (Datum - Uhrzeit)	_____ (Probe-Nr.)

Behandlungseinheit:

Hersteller: _____ Typ: _____

Baujahr: _____ Raum / Bezeichnung der Behandlungseinheit: _____

Probeentnahmestelle:

An folgender Stelle wurde die Probe mit dem „Biotest“ abgenommen (bitte ankreuzen):

Wasser:

- ☐ Mundglasfüller
- ☐ Multifunktionsspritze (Helferin)
- ☐ Multifunktionsspritze (Zahnarzt)
- ☐ Turbine
- ☐ Motor 1
- ☐ Motor 2
- ☐ Zahnsteinentfernungsgerät
- ☐ _____

Oberfläche:

- ☐ Tray
- ☐ Schrankzeile
- ☐ Sitzpolster
- ☐ Speischale
- ☐ _____

Probeentnahme durch :

- ☐ Außendienstmitarbeiter _____
(Name)
- ☐ Techniker _____
(Name)
- ☐ Dental-Depot: _____ Anschrift: _____

Ergebnis:

Dieser Ergebnisfeststellung („koloniebildenden Einheiten“ - KBE) liegt das exakte Vorgehen gemäß „Produktinformation Biotest“ zugrunde.

Testergebnis wurde am _____ festgestellt, also _____ Tage nach der Probenentnahme:
 (Datum/ Uhrzeit)

- ☐ keine KBE
- ☐ ca. 10² KBE/ ml (Flüssigkeiten) / cm² (Oberflächen)
- ☐ ca. 10³ KBE/ ml (Flüssigkeiten) / cm² (Oberflächen)
- ☐ ca. 10⁴ KBE/ ml (Flüssigkeiten) / cm² (Oberflächen)
- ☐ ca. 10⁵ KBE/ ml (Flüssigkeiten) / cm² (Oberflächen)

Auswertung:

- ☐ keimfrei
- ☐ Sanierung / Entkeimung notwendig

Bislang verwendetes Entkeimungsmittel für Betriebswasser: _____
 (Marke, Hersteller)

Regelmäßige Wartung der Behandlungseinheit durch: _____
 (Dental-Depot)