|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bereich:** | | | | | | | | |
| **Verantwortliche/r:** | | | | | | | | |
| **Datum der letzten Aktualisierung:** | | | | | | | | |
|  | **Prüfungen** | | | | | | | |
| **Autoklav Nr.** | **Vor erstmaliger Inbetriebnahme/ vor Wiederinbetriebnahme nach prüfpflichtigen Änderungen** | | | | | | | |
| **Zu prüfen durch**  **ZÜS oder bP** | **Prüfung durchgeführt am (Datum)** | | **Name / Firma des Prüfers** | | | **Prüfnachweis /Protokollnummer** | |
|  |  | |  | | |  | |
| **Wiederkehrende Prüfungen** | | | | | | | |
| 1. **Äußere Prüfung** | | | | | | | |
| **Zu prüfen durch**  **ZÜS oder bP** | **Vorgegebene/ festgelegte Prüffrist** | **Datum letzte Prüfung** | | **Datum nächste Prüfung** | **Name / Firma des Prüfers** | | **Prüfnachweis /Protokollnummer** |
|  |  |  | |  |  | |  |
| 1. **Innere Prüfung** | | | | | | | |
| **Zu prüfen durch**  **ZÜS oder bP** | **Vorgegebene/ festgelegte Prüffrist** | **Datum letzte Prüfung** | | **Datum nächste Prüfung** | **Name / Firma des Prüfers** | | **Prüfnachweis /Protokollnummer** |
|  |  |  | |  |  | |  |
| 1. **Festigkeitsprüfung** | | | | | | | |
| **Zu prüfen durch**  **ZÜS oder bP** | **Vorgegebene/ festgelegte Prüffrist** | **Datum letzte Prüfung** | | **Datum nächste Prüfung** | **Name / Firma des Prüfers** | | **Prüfnachweis /Protokollnummer** |
|  |  |  | |  |  | |  |