

正本

检 验 报 告



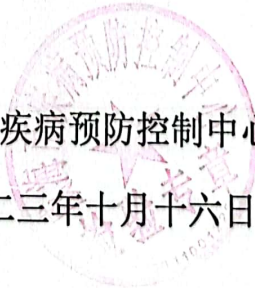
报告书号：威 疾 控 字 (2023) 第 20234022 号

项目名称：压力蒸汽灭菌效果检测

采样地点：威海市环保科技服务有限公司

威海市疾病预防控制中心

二零二三年十月十六日



声明:

1. 对本报告检测结果如有异议,请于接到报告之日起15日内向本实验室提出,否则不予受理。
2. 备查样品存样期限仅为30天,逾期销毁。
3. 对送检、委托检验,本实验室只对送检样品负责。
4. 复制检测报告书,必须经本实验室批准,加盖检测印章后方可生效。

报告加盖骑缝章方可生效。

检验报告

威 疾 控 字 (2023) 第 20234022 号

第 1 页 共 2 页

项目编号: 20234022

采样日期: 2023.10.08

项目名称: 压力蒸汽灭菌效果检测

接收日期: 2023.10.08

采样地点: 威海市环保科技服务有限公司

检品数量: 11 份

检测、评价依据:

GB/T 15981-2021 消毒器械灭菌效果评价方法

检验结论:

本次检测样品 11 份, 结果如下:

嗜热脂肪杆菌芽胞菌片 11 份 (1-11 号), 压力蒸汽灭菌合格。

使用的仪器:

仪器编号	仪器名称	仪器型号
WJK-391	恒温培养箱	KBF115
以下空白		

编制人:

马-丁

批准人:

郭琴

(专用章)

审核人:

郭琴

批准日期: 2023年10月16日

地址 (ADD): 威海市南苑路 5A-1 号

邮编 (P.C.): 264200

电话 (Tel): 0631-5300077

检验报告

威 疾控 字 (2023) 第 20234022 号

第 2 页共 2 页

压力蒸汽灭菌效果检测结果:

灭菌锅编号	实验菌片编号	结果
1 号锅	1	灭菌合格
	2	灭菌合格
	3	灭菌合格
	4	灭菌合格
	5	灭菌合格
2 号锅	6	灭菌合格
	7	灭菌合格
	8	灭菌合格
	9	灭菌合格
	10	灭菌合格
	11	灭菌合格

以下空白。