

Vzorek číslo:

## ŽÁDANKA O STANOVENÍ MIKROBICIDNÍHO ÚČINKU DEZINFEKČNÍCH PŘÍPRAVKŮ



### ZDRAVOTNÍ ÚSTAV SE SÍDLEM V OSTRAVĚ

Partyzánské náměstí 2633/7, Moravská Ostrava, 702 00 Ostrava

Centrum klinických laboratoří, [www.zuova.cz](http://www.zuova.cz)

Laboratoř pro testování virucidního účinku, tel: 596 200 400;409

Laboratoř pro kontrolu účinnosti dezinfekčních přípravků, tel. 596 200 227, 234

Laboratoř pro diagnostiku mykobakterií, tel. 596 200 220, 144

Zkušební laboratoř č.1554 akreditovaná ČIA dle ČSN EN ISO/IEC 17025:2018



L 1554

Odesílatel:

Adresa:

IČ:

Název produktu:

Číslo šarže:

Výrobce:

Datum expirace:

Datum výroby:

Podmínky skladování:

Roztok pro ředění produktu doporučený výrobcem

nebo – produkt k přímému použití bez ředění:

Vzhled, forma, skupenství produktu:

Aktivní látka (-y) a její (jejich) koncentrace:

Dodané dokumenty:

Bezpečnostní list

Etiketa

Razítko a podpis odesílatele

*Vyplní laboratoř při převzetí produktu*

Doručeno dne:

Převzal:

Poznámky:

## URČENÍ PŘÍPRAVKU\*

### 1) Oblast použití

- **Osobní hygiena (PT1)**

- Hygienické mytí rukou (dezinfekční mýdlo)
- Hygienické drhnutí rukou
- Chirurgická dezinfekce rukou

- **Dezinfekce povrchů, nástrojů, textilu (PT2)**

- Povrchy ve zdravotnictví
- Povrchy mimo zdravotnictví
- Povrchy profesionální použití
- Dezinfekce nástrojů
- Dezinfekce textilií

- **Veterinární hygiena (PT3)**

- Povrchy
- Povrchy v transportních boxech
- Dezinfekce kopyt
- Dezinfekce struků před/po dojení

- **Oblast potravin a krmiv (PT4)**

- Povrchy
- Dezinfekce nástrojů

- **Pitná voda (PT5)**

- Dezinfekce pitné vody pro lidi a zvířata

### 2) Oblast účinnosti

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Virucidní        | <input type="checkbox"/> Virucidní omezené spektrum | <input type="checkbox"/> Virucidní obalené viry |
| <input type="checkbox"/> Baktericidní     | <input type="checkbox"/> Fungicidní                 | <input type="checkbox"/> Levurocidní            |
| <input type="checkbox"/> Mykobaktericidní | <input type="checkbox"/> Tuberkulocidní             | <input type="checkbox"/> Sporucidní             |

### 3) Provedení testu

- Dle normy
- Screening

### 4) Požadavek na protokol

- Protokol ČJ
- Protokol Aj

## PODMÍNKY TESTOVÁNÍ (v ceně testu 1 koncentrace, 1 čas, 1 podmínky testování a teplota)

Testovaná koncentrace produktu:

Zkušební teplota:

Kontaktní doba:

Interferující látka:  nízké znečištění (předčištěný povrch)  
 vyšší znečištění (nepředčištěný povrch, mytí rukou)

Další podmínky:

\* zaškrtněte pouze Vámi požadované