

Vzorek číslo: (nevyplňujte)

ŽÁDANKA O STANOVENÍ ANTIMIKROBIÁLNÍ ÚČINNOSTI MATERIÁLŮ



ZDRAVOTNÍ ÚSTAV SE SÍDLEM V OSTRAVĚ

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

Centrum klinických laboratoří, www.zuova.cz

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

Laboratoř pro kontrolu účinnosti dezinfekčních přípravků, tel. 596 200 227, 462

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

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



Objednatel:

Adresa:

IČ:

Název vzorku:

Výrobce:

Číslo šarže:

Datum výroby/expirace:

Složení vzorku:

Způsob sterilizace:

☐ 70% etanol

☐ vlhkým teplem

☐ horkým vzduchem

☐ UV zářením

☐ vzorky dodány sterilní

Podmínky skladování:

Popis vzorku:

Dodané dokumenty:

☐ Bezpečnostní list

☐

Razítko a podpis objednatele:

Vyplní laboratoř při převzetí produktu

Doručeno dne:

Převzal:

Zkušební norma		
1) Viry		
☐ ČSN ISO 18184 ☐ ČSN ISO 21702 Testované kmeny:		
2) Bakterie		
☐ ČSN ISO 20743 ☐ ČSN ISO 22196	☐ ČSN ISO 27447	☐ AATCC TM100 ☐ AATCC TM147
3) Provedení testu		
☐ Dle normy ☐ Screening		
4) Požadavek na protokol		
☐ Protokol ČJ ☐ Protokol Aj		
PODMÍNKY TESTOVÁNÍ (v ceně testu 1 materiál, 1 kontaktní doba a 1 teplota)		
Kontaktní doba: Zkušební teplota: Zdroj světla: Další podmínky:		
Poznámky:		

Pro výrok o shodě bude použito rozhodovací pravidlo se zanedbáním nejistoty