



DATA DE ENVIO DAS AMOSTRAS: 27 de julho de 2020

ENVIO DE RESULTADOS: até 20 de agosto de 2020

Os resultados podem ser enviados por fax, correio ou email (ver rodapé).

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO LABORATÓRIO

(por favor preencher)

Endoscope Rinse Water Scheme - FORMULÁRIO DE RESULTADOS

DISTRIBUIÇÃO: EW25

AMOSTRAS: EW25A e EW25B

Ficha de segurança / Vídeo e Protocolo de instruções para reconstituição de amostras disponíveis em: <http://www.insa.min-saude.pt/endoscope-rinse-water-scheme/>.

Se não puder proceder à análise destas amostras, por favor, faça um x no quadrado e devolva este formulário

Tipo de amostra: Amostra de enxaguamento final.

Ensaios pedidos: Determine a concentração de microrganismos como indicado no quadro seguinte, pelos métodos usados na rotina do seu laboratório. Considere a possível presença de *Pseudomonas aeruginosa* e Bolores/Leveduras

- Efetue apenas os ensaios que realiza por rotina para este tipo de amostra.
- Se não efetuar um ensaio, reporte como "NE" (Não Examinado) no local respetivo.

RESULTADOS:

Amostra	Parâmetro	Resultado	Conclusão (Selecionar todas as respostas aplicáveis)	Por favor indique se a amostra contém:	OPCIONAL Identificação de microrganismos predominantes, se >10
EW25A	Total de microrganismos viáveis (TVC), a 28°C - 32°C/5 dias, por 100 mL	Resultado para avaliação do desempenho	Satisfatório	<input type="checkbox"/>	<i>P. aeruginosa</i> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
			Aceitável	<input type="checkbox"/>	
		Resultado 2	Insatisfatório	<input type="checkbox"/>	Bolores/Leveduras Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
			Inaceitável	<input type="checkbox"/>	
		Resultado 3	Requer avaliação de risco	<input type="checkbox"/>	
			Não reportada por rotina	<input type="checkbox"/>	
EW25B	Total de microrganismos viáveis (TVC), a 28°C - 32°C/5 dias, por 100 mL	Resultado para avaliação do desempenho	Satisfatório	<input type="checkbox"/>	<i>P. aeruginosa</i> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
			Aceitável	<input type="checkbox"/>	
		Resultado 2	Insatisfatório	<input type="checkbox"/>	Bolores/Leveduras Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
			Inaceitável	<input type="checkbox"/>	
		Resultado 3	Requer avaliação de risco	<input type="checkbox"/>	
			Não reportada por rotina	<input type="checkbox"/>	

Por favor indique o método utilizado:

CFPP-01-06: 2013 HTM 01-06: 2016 ISO 15883

Outro (por favor, especifique)

Introduza comentários adicionais, se assim o desejar:

Validado por:

Data: