

Midmark Sterilizer Setup Check List



Facility Name: _____

Facility Address: _____

City: _____ Providence: _____ Postal Code: _____

Facility Phone: _____ Facility Contact: _____

Midmark Sterilizer Setup Information:

Model: _____

Setup Date: _____

Serial Number: _____

This device has been set up per the requirements outlined in the manufactures Instructions for Use, as defined in the Setup section..

Yes _____ No _____

Setup Cycle Runs:

Run 3 cycles to ensure your device is operating properly.

• Cycle 1: Pass _____ Fail _____

• Cycle 2: Pass _____ Fail _____

• Cycle 3: Pass _____ Fail _____

Setup Completed By: _____

Canadian Install Checklist per standard:
(CSA Z314:23 section 16.4.2.)

Liste de vérification de la configuration du stérilisateur Midmark



Nom de l'établissement : _____

Adresse de l'établissement : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone de l'établissement : _____

Personne-ressource de l'établissement : _____

Renseignements sur la configuration du stérilisateur Midmark :

Modèle : _____

Date de configuration : _____

Numéro de série : _____

Cet appareil a été configuré conformément aux exigences décrites dans le mode d'emploi du fabricant, comme défini à la section Configuration.

Oui _____ Non _____

Cycles de configuration :

Effectuer trois cycles pour s'assurer que l'appareil fonctionne correctement.

• Cycle 1 : Réussite _____ Échec _____

• Cycle 2 : Réussite _____ Échec _____

• Cycle 3 : Réussite _____ Échec _____

Configuration effectuée par : _____