ECOPLUS | SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO REFERTI

Laboratory report identification sheet • Osmo Steril

Scheda facoltativa - una per referto o campione distinto

Optional: one sheet per unique laboratory report / sample. Upload the original test report securely.

Identificativo dello studio
Clinic ID

Modello Osmo Steril
Osmo Steril model

Laboratorio e n. referto
Laboratory and report no.

Data del campionamento
Date of sampling (DD/MM/YYYY)

Punto esatto del prelievo
Exact sampling location

Riunito
circuito interessato / Dental unit or circuit tested

Campione pre o post installazione Osmo Steril?
Before or after installation?

Ultima manutenzione
disinfezione / Last maintenance or disinfection

Misura e unità (es. UFC/mL o UFC/100mL)
Result and unit

Note e contesto di prelievo
Other sampling notes

Tipi di punto di prelievo | Sampling-location categories

1. Rete idrica in ingresso / Incoming mains water 2. Rubinetto lavandino / Sink tap
3. Dopo Osmo Steril / Post-treatment output 4. Uscita riunito / Dental-unit outlet
5. Autoclave / Autoclave 6. Altro o non noto / Other or unknown

IMPORTANTE / IMPORTANT

I risultati relativi alla rete idrica o al lavandino non equivalgono ai risultati alle uscite dei riuniti. Non inviare informazioni relative ai pazienti.
Mains/sink samples are not equivalent to dental-unit outlet samples.
Do not submit patient information. Publication rights are set in the main questionnaire.