

84

Załącznik nr 3 do Procesu Sterylizacja cz. II

CENTRALNA STERYLIZATORNIA
ZOZ w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22

Nazwa Jednostki Organizacyjnej

KARTA ZLECENIA DO CENTRALNEJ STERYLIZATORNI
NARZĘDZI / SPRZĘTU MEDYCZNEGO PO DEZYNFEKCJI WŁAŚCIWEJ

DEZYNFEKCJA WŁAŚCIWA (DW) dnia:										KONTROLA w CS	
Nazwa preparatu i stężenie roztworu (%)				Czas DW	Godz rozp	Godz zakoń	Nazwa narzędzi / sprzętu / etykieta obiegowa	Ilość	Uwagi	Ilość (zgodność)	Uwagi
Sekusept Aktiv	Sekusept Pulwer	Aniosyme DDI	inne								

Podpis Osoby wykonującej DW Podpis prac. CS

Opracowanie ZOZ Sucha Beskidzka, styczeń 2015

Data i podpis Osoby przekazującej do CS

Data i Podpis Osoby odbierającej w CS

Załącznik nr 3 do Procesu Sterylizacja cz. II

CENTRALNA STERYLIZATORNIA
ZOZ w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22

Nazwa Jednostki Organizacyjnej

KARTA ZLECENIA DO CENTRALNEJ STERYLIZATORNI
NARZĘDZI / SPRZĘTU MEDYCZNEGO PO DEZYNFEKCJI WŁAŚCIWEJ

DEZYNFEKCJA WŁAŚCIWA (DW) dnia:										KONTROLA w CS	
Nazwa preparatu i stężenie roztworu (%)				Czas DW	Godz rozp	Godz zakoń	Nazwa narzędzi / sprzętu / etykieta obiegowa	Ilość	Uwagi	Ilość (zgodność)	Uwagi
Sekusept Aktiv	Sekusept Pulwer	Aniosyme DDI	inne								

Podpis Osoby wykonującej DW Podpis prac. CS

Opracowanie ZOZ Sucha Beskidzka, styczeń 2015

Data i podpis Osoby przekazującej do CS

Data i Podpis Osoby odbierającej w CS