

CENTRALNA STERYLIZATORNIA
ZOZ w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22.....
Nazwa Jednostki OrganizacyjnejKARTA ZLECENIA DO CENTRALNEJ STERYLIZATORNI
NARZĘDZI / SPRZĘTU MEDYCZNEGOPO DEZYNFEKCJI WŁAŚCIWEJ ☐CITO ☐

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 (zgod- ność)	Uwagi
Sekusept Aktiv	Sekusept Pulwer	Aniosyme DDI	inne								

Podpis Osoby wykonującej DW: Podpis prac. CS

.....
Data i podpis Osoby przekazującej do CS.....
Data i Podpis Osoby odbierającej w CS

Opracowanie ZOZ Sucha Beskidzka, listopad 2017 r.

Załącznik nr 3 do Procedury
Przygotowanie materiału do sterylizacji oraz przechowywanie i postępowanie z materiałem sterylnym w oddziałach, poradniach i pracowniach ZOZCENTRALNA STERYLIZATORNIA
ZOZ w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22.....
Nazwa Jednostki OrganizacyjnejKARTA ZLECENIA DO CENTRALNEJ STERYLIZATORNI
NARZĘDZI / SPRZĘTU MEDYCZNEGOPO DEZYNFEKCJI WŁAŚCIWEJ ☐CITO ☐

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 (zgod- ność)	Uwagi
Sekusept Aktiv	Sekusept Pulwer	Aniosyme DDI	inne								

Podpis Osoby wykonującej DW: Podpis prac. CS

.....
Data i podpis Osoby przekazującej do CS.....
Data i Podpis Osoby odbierającej w CS

Opracowanie ZOZ Sucha Beskidzka, listopad 2017 r.