

Karta procesów (mycia, dezynfekcji oraz sterylizacji) z dnia ...

Lp .	Nazwa sprzętu	Liczba szt.	Metoda dezynfekcji, parametry procesu, stężenie roztworu, ilość środka	System bariery sterylnej	Metoda sterylizacji, parametry procesu	Protokół niezgodności – został sporządzony tak/nie* Uwagi**	Kasacja/ utylizacja –zostały przeprowadzone tak/nie*	Podpis osoby odpowiedzialnej
1								
2								
3								

\*Wpisać właściwe \*\*Dotyczy dostarczonego sprzętu