

**Karta procesu sterylizacji**

<b>Numer autoklawu:</b>					
<b>Numer procesu:</b>					
<b>Data (dd-mm-rrrr):</b>					
		<b>Kontrola procesu sterylizacji</b>			
<b>Wyroby medyczne/sprzęt poddane procesowi sterylizacji</b>	<b>Parametry procesu sterylizacji</b>	<b>Zapisy z wydruku z autoklawu</b>	<b>Wynik wskaźnika chemicznego/biologicznego</b>	<b>Decyzja o zwolnieniu wsadu</b>	<b>Podpis osoby nadzorującej cykl</b>