



Žádanka na parní sterilizaci

Vyplní objednatel				
Pracoviště	Kontakt, telefon	Nákladové středisko	Ke sterilizaci připravil, jmenovka a podpis	
Mytí požadováno:	Ano	Ne	Dekontaminováno (dez. přípravek, koncentrace, expozice):	
STATIM:	Ano	Ne	Znamé riziko (VHB, VHC, HIV):	Ano
				Ne

Vyplní objednatel						Centrální sterilizace	
Název zdravotnického prostředku	Počet ks	1 obal		2 obaly/ 1 rok		Kódy balení na CS	
		121°	134°	121°	134°		

Poznámky:

Centrální sterilizace	Datum	Jmenovka	Podpis
Příjem na CS/ Statim – čas příjmu			
Mytí			
Setování			
Kontrola expedice			
Vydáno z CS/ Statim – čas výdeje			
Převzal (objednatel)			