Česká Lípa NEMOCNICE

ŽÁDANKA O STERILIZACI PRO EXTERNÍ KLIENTY

Identifikace a razítko žadatele

Datum	Hodina	Telefon	Připravil pro CS
			Jméno žadatele: Podpis žadatele:

Prostředek dekontaminace, koncentrace	Čas expozice	Dekontaminaci provedl
		Jméno žadatele: Podpis žadatele:

Vyplní odesílající pracoviště		Požadované označit křížkem!					Vyplní pracovník CS	
		OBALY		STERILIZACE				
NÁZEV MATERIÁLU	Počet ks	1 obal	2 obaly	134°C	121°C	PLAZMA	S/N	Podpis

Pozn. Žadatel odpovídá za určení typu sterilizace v souladu s návodem výrobce zasílaného materiálu.

Převzal za NsPCL:		**Datum a hodina:**		**Číslo žádanky /DoctIS/**
Předal za žadatele (jméno a příjmení):		**Datum a hodina:**		
Předal za NsPCL:		**Datum a hodina:**		
Převzal za žadatele (jméno a příjmení):		**Datum a hodina:**		

Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s., Purkyňova 1849, 470 01 Česká Lípa, tel.: 487 954 111, www.nemcl.cz
IČ: 27283518, DIČ: CZ27283518, OR u Krajského soudu v Ústí n./L., oddíl B, vložka 1648, MONETA Money Bank, a.s., č. ú. 183452738/0600