

Požadavek na sterilizaci externí zákazník	Zákazník			
Datum odeslání				
Dekontaminace + mytí provedl	Prostředek / koncentrace / doba expozice			
Použitý typ sterilizace – Parní sterilizace	*zaškrtněte požadovanou teplotu při sterilizace			
Položka	Balení/Ks	121°C*	134°C*	plasma
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poznámka:				
Stav ZP při příjmu na CS <input type="checkbox"/> v pořádku - baleno a zataveno dle vyhl.č. 306/2012 Sb. <input type="checkbox"/> neshoda (popis na zadní straně) převzal, datum a čas:				

F_CS_11-R1 Šedivě označené položky vyplní zákazník. V případě potřeby dalších informací volejte na 569 472 482
Pokud je počet položek vyšší použijte další formulář „Požadavek na sterilizaci – externí zákazník“

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----

Nemocnice Havlíčkův Brod, p.o., Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod, Centrální sterilizace

Požadavek na sterilizaci externí zákazník	Zákazník			
Datum odeslání				
Dekontaminace + mytí provedl	Prostředek / koncentrace / doba expozice			
Použitý typ sterilizace – Parní sterilizace	*zaškrtněte požadovanou teplotu při sterilizace			
Položka	Balení/Ks	121°C*	134°C*	plasma
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poznámka:				
Stav ZP při příjmu na CS <input type="checkbox"/> v pořádku - baleno a zataveno dle vyhl.č. 306/2012 Sb. <input type="checkbox"/> neshoda (popis na zadní straně) převzal, datum a čas:				

F_CS_11-R1 Šedivě označené položky vyplní zákazník. V případě potřeby dalších informací volejte na 569 472 482
Pokud je počet položek vyšší použijte další formulář „Požadavek na sterilizaci – externí zákazník“