

<i>Pieczęć nagłówkowa komórki organizacyjnej</i>	<b>Karta dezynfekcji manualnej</b>	Załącznik nr
--	------------------------------------	--------------

Data.....

Nazwa preparat .....

Stężenie .....

Czas .....

Dezynfekcja właściwa

Lp.	Nazwa zestawu, narzędzia	Podpis osoby wykonującej