

**Karta mycia/dezynfekcji wstępnej w  
myjce ultradźwiękowej w**

Załącznik nr 5

*Pieczęć nagłówkowa komórki organizacyjnej*

Data.....

Preparat .....

lp.	Nazwa zestawu, narzędzia	Podpis osoby wykonującej
<b>1</b>		
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		
<b>5</b>		
<b>6</b>		
<b>7</b>		
<b>8</b>		
<b>9</b>		
<b>10</b>		
<b>11</b>		
<b>12</b>		
<b>13</b>		
<b>14</b>		
<b>15</b>		
<b>16</b>		