

KARTA PRACY MYJNI DEZYNFEKTORA DATA.....
(nazwa i numer urzędzenia)

Wypełnia pracownik na stronie brudnej część I

<i>LP</i>	<i>Nr myjni nr CYKLU Program</i>	<i>ZAWARTOŚĆ WSADU MYJNI</i>	<i>Podpis osoby przygotowującej wsad</i>	<i>Uwagi</i>
1.				
2.				
3.				

Wypełnia pracownik na stronie czystej część II

<i>LP</i>	<i>Nr myjni nr CYKLU Program</i>	<i>Wynik testu mycia mechanicznego</i>	<i>Wskaźnik dezynfekcji termicznej</i>	<i>Podpis osoby zwalniającej wsad</i>	<i>uwagi</i>
1.					

