Exspirace 12 týdnů:	Požadavek na sterilizaci	Městská nemocnice Ostrava, p.o. ZK-SM-15/2008-01 Vydání č: 5

Datum	Hod odeslání ze sálu:	Odesílající pracoviště:	Pro OCS připravil:	Nákladové středisko:
			Prostředek k dekontaminaci:	Expozice:

Převzala na OCS		Hod. převzetí		Přidělená čísla:	

Vyplní odesílající pracoviště						Vyplní centrální sterilizace							
						Mytí		Sterilizace					
Statim	Název materiálu	Počet kusů	Počet kusů v obalu	Počet obalů	Reklamace	Ruční	Strojové	134 °C	121°C	50°C	Způsob balení	Kód sestry	Počet vydaných balení

Upozornění nebo sdělení pro pracovníky OCS:

Vydala z OCS:	Hod. odeslání sterilních operačních sít:	Hod. odeslání statimu: