

## PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA SPORALI DO BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO

Jednostka kierująca: .....

Lekarz kierujący: .....

Data i godzina pobrania: .....

Typ sterylizatora: .....

### SPORAL:

- nr serii/data ważności: .....
- temperatura procesu sterylizacji: .....
- czas procesu sterylizacji: .....
- ciśnienie procesu sterylizacji: .....
- miejsce umieszczenia: .....

Nazwisko osoby przeprowadzającej sterylizację: .....

Data i godzina przyjęcia do badania: .....

---

## PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA SPORALI DO BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO

Jednostka kierująca: .....

Lekarz kierujący: .....

Data i godzina pobrania: .....

Typ sterylizatora: .....

### SPORAL:

- nr serii/data ważności: .....
- temperatura procesu sterylizacji: .....
- czas procesu sterylizacji: .....
- ciśnienie procesu sterylizacji: .....
- miejsce umieszczenia: .....

Nazwisko osoby przeprowadzającej sterylizację: .....

Data i godzina przyjęcia do badania: .....