

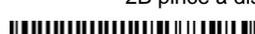
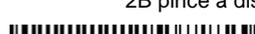
Code : '001023'

Date

OPERATION	DATE	HEURE	NOM DE L'AGENT
PRE-DESINFECTION (Respect du temps de trempage minimum de 15 min)			

Code	Clé	Désignation	Dot.De	Liv.
------	-----	-------------	--------	------

Destinataire :   
**COURT SEJOUR GERIATRIE (2B)**  
**001023**

204001	ISDP	 2B cupule	1		
204008	ISDP	 2B divers	1		
204003	ISDP	 2B haricot	4		
204004	ISDP	 2B pince à disséquer AG	2		
204005	ISDP	 2B pince à disséquer SG	2		
204009	ISDP	 2B pince magill	1		
204002	ISDP	 2B plateau	2		
204007	ISDP	 2B pl.kit de suture	1		

----- partie réservée à la stérilisation -----

Reçu CONFORME le ..... à ... h ... par .....

NON CONFORME > APPEL le ..... à ... h ... par .....

DELIVRE le ..... à ... h ... par .....