







Code : '001024'

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 : 
GASTRO.ENTEROLOGIE (5B)
001024

216001	ISDP	 5B cupule	3		
216012	ISDP	 5B curette	1		
216009	ISDP	 5B divers	1		
216003	ISDP	 5B haricot	3		
216011	ISDP	 5B Pince A Diss à G	4		
216010	ISDP	 5B pince magill	1		

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

Reçu CONFORME le à ... h ... par

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

DELIVRE le à ... h ... par