







Code : '002110'

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 : 
UNITE HOSPITALISATION COURTE DUREE
002110

219001	ISDP	UHCD cupule 	1		
219004	ISDP	UHCD divers 	1		
219003	ISDP	UHCD haricot 	2		
219010	ISDP	UHCD Pince PEAN 	4		
219006	ISDP	UHCD plateau 	1		
219009	ISDP	UHCD PL.drainage thora 	2		

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

Reçu CONFORME le à ... h ... par

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

DELIVRE le à ... h ... par