

Požadavek na sterilizaci					
Jméno a příjmení zákazníka/ID údaje žádajícího pracoviště:	Datum:	Podpis zákazníka:	Podpis sestry z příjmu pracoviště CES:		
			Datum přijetí požadavku:		
			Způsoby sterilizace: pára 134°, 121° F - formaldehyd		
Nástroje:	Počet:	Ostatní materiál:	Zaškrtněte X požadovaný způsob sterilizace		
			121°	134°	F
			121°	134°	F
			121°	134°	F
			121°	134°	F
			121°	134°	F
			121°	134°	F
			121°	134°	F
			121°	134°	F
			121°	134°	F
			121°	134°	F
			121°	134°	F
			121°	134°	F
Osoba připravující prostředky ke sterilizaci potvrzuje svým podpisem, že provedla dekontaminaci dezinfekčním prostředkem v souladu s návodem výrobce a byla dodržena doba expozice. Bez podpisu nebude materiál přijat ke sterilizaci.					
Podpis:					
Datum a podpis zákazníka při výdeji:		***	***		

Základní pokyny:

- ⇒ Dekontaminovaný ZP opláchněte tekoucí vodou, důkladně osušte a vložte do přepravního boxu.
- ⇒ Vyplňte – Požadavek na sterilizaci (přesně označit počet nástrojů v sadě) **a potvrďte provedení dekontaminace dezinfekčním prostředkem.**
- ⇒ **Požadavek uložte do PVC složky k tomu určené, nikdy nevkládejte k dekontaminovanému materiálu nebo materiálu určenému k opakované sterilizaci.**
- ⇒ **Nový zdravotnický prostředek zasílejte s kopií návodu ke sterilizaci doporučené výrobcem.**
- ⇒ Přepravní box je povinností zákazníka řádně označit. Označení musí být čitelné, nesmazatelné a dezinfikovatelné. Za neoznačené nádoby nebere CES zodpovědnost.
- ⇒ **Zdravotnické prostředky, které nejsou určeny ke sterilizaci nebo resterilizaci v žádném případě nesterilizujeme.**
- ⇒ **Vyžadujeme doložení dezinfekčního řádu provozovny.**