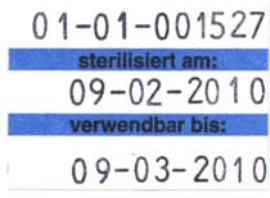


# DOCUMENTO TRACCIABILITA' STERILIZZAZIONE

## Nome Cognome e firma Operatori:

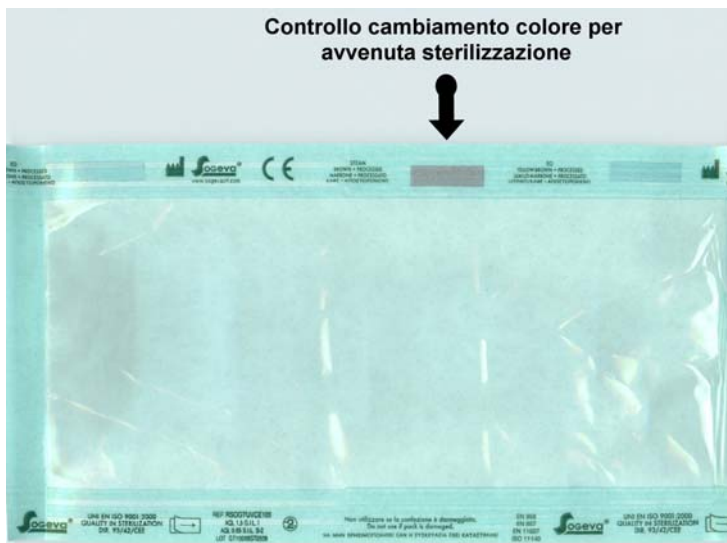
- 01 - Vxdkil Vioenjh
- 02 - Siolp Fourtw
- 03 - Jteunsd Psknrjr
- 04 - Lajh Mhgdeyg

## Leggenda Etichette



- n° riferimento operatore - n° autoclave - n° ciclo di sterilizzazione
- data ciclo di sterilizzazione
- data scadenza di sterilizzazione

il colore vira marrone se la sterilizzazione è andata a buon fine



Durata sterile delle buste:  
 busta singola: 1 mese  
 busta doppia 3 mesi

DOCUMENTO TRACCIABILITA' STERILIZZAZIONE					
Etichetta	ID o Nome Paziente	Steriliz.	Indicatore busta	Ciclo Regolare	Firma Operatore
01-01-001527 sterilisiert am: 09-02-2010 verwendbar bis: 09-03-2010	827-M-12	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	1 2 3 <b>Vxdkil Vioenjh</b>
	58-F-125	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	
	1908-F-115	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	
02-01-002527 sterilisiert am: 29-02-2010 verwendbar bis: 29-03-2010	200-M-2556	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	1 2 3 <b>Siolp Fourtw</b>
	201-M-2557	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
	201-M-2558	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	