

# Folha de registro

Folha de Registro de Resultados do Teste de Cavitação na Lavadora Ultrassônica na Área Dental

Instituição \_\_\_\_\_

Nº de folha \_\_\_\_\_

## Teste de Cavitação na Área Dental

Rotina  Periódico

Data \_\_\_\_\_ | Hora \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_| N° de Ciclo \_\_\_\_\_ | Operador \_\_\_\_\_ | Assinatura \_\_\_\_\_

<b>TEMPO</b> _____ min.	<b>TEMP</b> _____ °C.	<b>NRO. LOTE DO INDICADOR</b> _____	Anote o resultado do teste de acordo com a posição do indicador dentro da Lavadora Ultrassônica ✓   ✗. _____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												

## Teste de Cavitação na Área Dental

Rotina  Periódico

Data \_\_\_\_\_ | Hora \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_| N° de Ciclo \_\_\_\_\_ | Operador \_\_\_\_\_ | Assinatura \_\_\_\_\_

<b>TEMPO</b> _____ min.	<b>TEMP</b> _____ °C.	<b>NRO. LOTE DO INDICADOR</b> _____	Anote o resultado do teste de acordo com a posição do indicador dentro da Lavadora Ultrassônica ✓   ✗. _____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												

## Teste de Cavitação na Área Dental

Rotina  Periódico

Data \_\_\_\_\_ | Hora \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_| N° de Ciclo \_\_\_\_\_ | Operador \_\_\_\_\_ | Assinatura \_\_\_\_\_

<b>TEMPO</b> _____ min.	<b>TEMP</b> _____ °C.	<b>NRO. LOTE DO INDICADOR</b> _____	Anote o resultado do teste de acordo com a posição do indicador dentro da Lavadora Ultrassônica ✓   ✗. _____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												

## Teste de Cavitação na Área Dental

Rotina  Periódico

Data \_\_\_\_\_ | Hora \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_| N° de Ciclo \_\_\_\_\_ | Operador \_\_\_\_\_ | Assinatura \_\_\_\_\_

<b>TEMPO</b> _____ min.	<b>TEMP</b> _____ °C.	<b>NRO. LOTE DO INDICADOR</b> _____	Anote o resultado do teste de acordo com a posição do indicador dentro da Lavadora Ultrassônica ✓   ✗. _____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												

## Teste de Cavitação na Área Dental

Rotina  Periódico

Data \_\_\_\_\_ | Hora \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_| N° de Ciclo \_\_\_\_\_ | Operador \_\_\_\_\_ | Assinatura \_\_\_\_\_

<b>TEMPO</b> _____ min.	<b>TEMP</b> _____ °C.	<b>NRO. LOTE DO INDICADOR</b> _____	Anote o resultado do teste de acordo com a posição do indicador dentro da Lavadora Ultrassônica ✓   ✗. _____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												