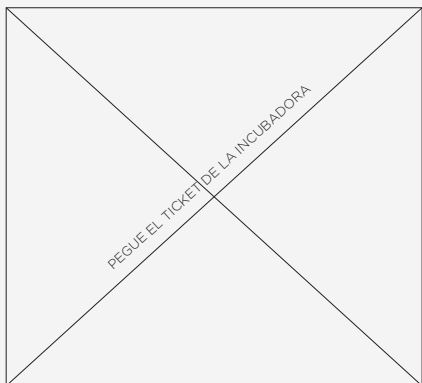


Hoja de Documentación

Formulario de Registro de Resultados del Proceso de Esterilización Dental Institución _____
Para Indicadores Biológicos Bionova®



FECHA Y HORA

INICIALES

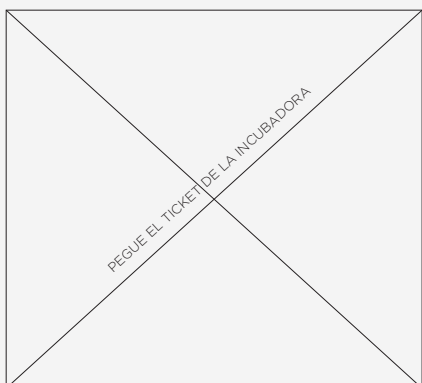
TIPO Y NRO. DE ESTERILIZADOR

CÓD. PRODUCTO O NRO. LOTE

RESULTADOS Aceptado Rechazado

CONTROL

PEGUE AQUÍ LA ETIQUETA



FECHA Y HORA

INICIALES

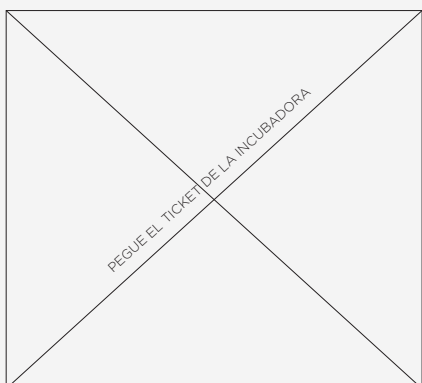
TIPO Y NRO. DE ESTERILIZADOR

CÓD. PRODUCTO O NRO. LOTE

RESULTADOS Aceptado Rechazado

CONTROL

PEGUE AQUÍ LA ETIQUETA



FECHA Y HORA

INICIALES

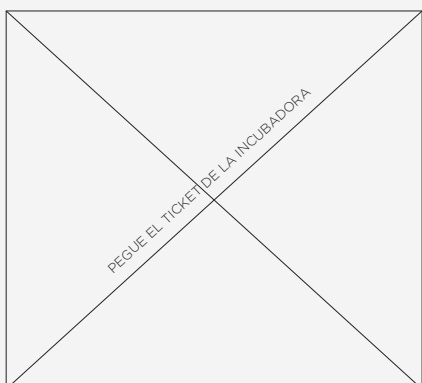
TIPO Y NRO. DE ESTERILIZADOR

CÓD. PRODUCTO O NRO. LOTE

RESULTADOS Aceptado Rechazado

CONTROL

PEGUE AQUÍ LA ETIQUETA



FECHA Y HORA

INICIALES

TIPO Y NRO. DE ESTERILIZADOR

CÓD. PRODUCTO O NRO. LOTE

RESULTADOS Aceptado Rechazado

CONTROL

PEGUE AQUÍ LA ETIQUETA