

Hoja de Documentación

Formulario de Registro de Resultados
de Termodesinfección

Institución _____

N° de hoja _____

Termodesinfección

IT27W-1 IT27W-5 IT27W-10

Fecha _____ | Hora _____:_____:_____ | Operador _____ | Firma _____

	TIEMPO _____ min.	TEMP _____ °C.	RESULTADO <input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> Falla
----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

Termodesinfección

IT27W-1 IT27W-5 IT27W-10

Fecha _____ | Hora _____:_____:_____ | Operador _____ | Firma _____

	TIEMPO _____ min.	TEMP _____ °C.	RESULTADO <input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> Falla
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

Termodesinfección

IT27W-1 IT27W-5 IT27W-10

Fecha _____ | Hora _____:_____:_____ | Operador _____ | Firma _____

	TIEMPO _____ min.	TEMP _____ °C.	RESULTADO <input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> Falla
------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

Termodesinfección

IT27W-1 IT27W-5 IT27W-10

Fecha _____ | Hora _____:_____:_____ | Operador _____ | Firma _____

	TIEMPO _____ min.	TEMP _____ °C.	RESULTADO <input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> Falla
------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------