

KSIAŻKA  
REJESTR STERYLIZACJI

## STERYLIZACJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

Data	Przedmiot sterylizacji (np. zestaw do szycia, wżerniki)	Ilość	Podpis osoby zdającej do CS	Podpis pracownika CS	Data
					Podpis osoby odbierającej z CS

