

# KSIĄŻKA BADAŃ ENDOSKOPOWYCH

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

## DEZYNFEKCJA NARZĘDZI, SPRZĘTU

[illegible]

L.p.	Data badania	Dane identyfikujące pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, adres, tel.)	Rozpoznanie	Dane identyfikujące lekarza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				