

DATA: ____/____/____		AUTOCLAVE: _____ CICLO: _____	
INÍCIO CICLO:	TÉRMINO DO CICLO:	DESCREVER OS MATERIAIS	
____:____	____:____		
REALIZADO POR:			
COREN:			
ENFERMEIRA RESPONSÁVEL:			
COLAR INTEGRADOR STERIGAGE			
IMPLANTE:	SE SIM, COLAR INDICADOR BIOLÓGICO PROCESSADO	RESULTADO: + -	OBSERVAÇÃO:
SIM []		INCUBAÇÃO IB ____:____	
NÃO []		LEITURA IB ____:____	

DATA: ____/____/____		AUTOCLAVE: _____ CICLO: _____	
INÍCIO CICLO:	TÉRMINO DO CICLO:	DESCREVER OS MATERIAIS	
____:____	____:____		
REALIZADO POR:			
COREN:			
ENFERMEIRA RESPONSÁVEL:			
COLAR INTEGRADOR STERIGAGE			
IMPLANTE:	SE SIM, COLAR INDICADOR BIOLÓGICO PROCESSADO	RESULTADO: + -	OBSERVAÇÃO:
SIM []		INCUBAÇÃO IB ____:____	
NÃO []		LEITURA IB ____:____	