|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prowadzenie procesu dezynfekcji** | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa preparatu dezynfekcyjnego | Data zakupu | Data ważności preparatu | Data przeprowadzenia dezynfekcji | Co zdezynfekowano | Roztwór preparatu (%) | Ilość zużytego preparatu (g) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |