|  |  |
| --- | --- |
| logoFNKV | **Fakultní nemocnice Královské Vinohrady** ŠROBÁROVA 50, 100 34 PRAHA 10 |

**OBJEDNÁVKA STERILIZACE POMŮCEK PRO EXTERNÍ PRACOVIŠTĚ**

1. **PARNÍ 121° C** (gumové předměty)
2. **PARNÍ 134° C** (kovové nástroje)
3. **PLAZMA 55° C**

**Pracoviště:** **Kontakt** (telefon):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název zdravotnického prostředku, kontejneru:** | **Počet ks:** | **Sterilizace - druh** | **Sterilizační obal****- počet a rozměr**(vyplní zaměstnanec OCS) |
|  |  | **A** | **B** | **C** |  |
|  |  | **A** | **B** | **C** |  |
|  |  | **A** | **B** | **C** |  |
|  |  | **A** | **B** | **C** |  |
|  |  | **A** | **B** | **C** |  |
|  |  | **A** | **B** | **C** |  |
|  |  | **A** | **B** | **C** |  |
|  |  | **A** | **B** | **C** |  |
|  |  | **A** | **B** | **C** |  |
|  |  | **A** | **B** | **C** |  |
|  |  | **A** | **B** | **C** |  |
|  |  | **A** | **B** | **C** |  |
|  |  | **A** | **B** | **C** |  |
|  |  | **A** | **B** | **C** |  |
|  |  | **A** | **B** | **C** |  |
|  |  | **A** | **B** | **C** |  |

\* Výdej – externí pracoviště: Dne: Čas:

\* Příjem žádanky a materiálu na OCS: Dne: Čas:

\* Výdej žádanky a materiálu z OCS: Dne: Čas:

\* Příjem – externí pracoviště: Dne: Čas:

PZN.: Vhodná volba se zaškrtne. \* Identifikace osoby.