

Poz 110 strona lewa

Data przyjęcia próbki do badania	Nr próbki	Typ autoklawu SPORAL /rodzaj /	Temperatura, ciśnienie, czas sterylizacji
			Temperatura..... Ciśnienie..... Czas.....
			Temperatura..... Ciśnienie..... Czas.....
			Temperatura..... Ciśnienie..... Czas.....
			Temperatura..... Ciśnienie..... Czas.....
			Temperatura..... Ciśnienie..... Czas.....
			Temperatura..... Ciśnienie..... Czas.....

# Poz 110 stwona prawa

Data ważności i nr serii sporal	Wynik	Data wydania wyniku
Data ważności..... Nr serii .....		
Data ważności..... Nr serii .....		
Data ważności..... Nr serii .....		
Data ważności..... Nr serii .....		
Data ważności..... Nr serii .....		
Data ważności..... Nr serii .....		