

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN **SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA:**

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN

Fecha de Impresión:

BITÁCORA DE LAVADO

DATOS DE LAVADORA

Modelo: Número de serie: Marca:

Tiempo de Tipo de ciclo:

ciclo:

RESPONSABLE DE LAVADO

Nombre Fecha: Hora: Firma operador operador:

MATERIALES LAVADOS

Realiza Dilución del Precepillado en Realiza Inspección de **MATERIALES LAVADOS** detergente inmersión: Sopleteado: limpieza: remojo: enjuague: Secado: Nombre del instrumental: Si / No Si / No