



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**

Marca:                      Modelo:                      Número de serie:

Tipo de ciclo:              Tiempo de  
ciclo:

**RESPONSABLE DE LAVADO**

Fecha:                      Hora:                      Nombre  
operador:                      Firma operador

**MATERIALES LAVADOS**

**MATERIALES LAVADOS**

Nombre del instrumental: