

	TOMMASI LABORATÓRIO		Código: FR 042
	Formulário de Registro		Versão: 1.0
	Limpeza das Centrífugas		Página: 1 de 1

MÊS: _____ ANO: _____ SETOR/UNID. HOSPITALAR/ POSTO COLETA: _____

“DIÁRIA”	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Álcool 70%																															

“SEMANAL”	1ª SEMANA	2ª SEMANA	3ª SEMANA	4ª SEMANA
Limpeza das caçapas com álcool 70%				
Limpeza com Hipoclorito 1%				

Assinatura do Responsável: _____