

טופס משלוח לחומרי חיטוי לפטמות טופס טע-02-05 מהדורה : 20.11.2018

תאריך: \_\_\_\_\_ המשק השולח: \_\_\_\_\_ ישוב: \_\_\_\_\_  
 מס' משק: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ דוא"ל: \_\_\_\_\_  
 רופא מטפל: \_\_\_\_\_

מס' רשום במעבדה

דגמו לפחות 20 מ"ל מהחומר; אין להקפיא את חומר החיטוי

אופן הכנת החומר (יחס המיחול): \_\_\_\_\_

האם הוספתם גליצרין? אם כן, כמה? \_\_\_\_\_

סמנו בבקשה X בעמודה המתאימה

מספר אצוה	תאריך תפוגה	תאריך הכנה	מצב החומר/ מקום הדיגום					שם החומר	מס'
			מברשת	משאבת מינון	מדולל ע"י המגדל	מוכן לשימוש	מרוכז		
									1
									2
									3
									4

מומלץ לשלוח דגימת חומר חיטוי פעם בחודשיים, או מכל מיכל חדש מוכן לשימוש.