



טופס משלוח לחומרי חיטוי לפטמות טופס טע-02-05 מהדורה : 01.05.2019

תאריך: _____ המשק השולח: _____ ישוב: _____
 מס' משק: _____ טלפון: _____ דוא"ל: _____
 רופא מטפל: _____
 אופן הכנת החומר (יחס המיהול): _____
 האם הוספתם גליצ'רין? אם כן, כמה? _____

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

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

מס' רשום במעבדה

מספר אצווה	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

אני מאשר בחתימתי ביצוע בדיקות אלה ע"י המעבדה לבריאות עטין בהתאם לנהלי האיכות ולתקן ISO 17025 ומתחייב לשלם עבורן.

חתימת השולח: _____