ЖУРНАЛ

контроля работы стерилизаторов
в маникюрном кабинете

_____

(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, самозанятого)

_____

(адрес маникюрного кабинета)

Начат: «___»_____20___г.

Окончен: «___»_____20___г.

Дата	Марка, номер стерилизатора	Стерилизуемые изделия			Время стерилизации		Режим		Тест - контроль			Подпись
		Наименование	кол-во	упаковка	начало	конец	давление	темпера-тура	биоло-гиче-ский	терми-че-ский	химиче-ский	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13