Nombre del estudio_____

Registro del autoclave

Guarda esta hoja en tu carpeta. Una línea por registro.

Fecha	Hora de inicio	Número de ciclo o carga	Esterilizador	Temperatura (°F)	Presión (psi)	Tiempo a temperatura (min)	Indicador químico	Iniciales	Notas

Registro del autoclave

Fecha	Hora de inicio	Número de ciclo o carga	Esterilizador	Temperatura (°F)	Presión (psi)	Tiempo a temperatura (min)	Indicador químico	Iniciales	Notas