**Nombre del estudio** _____

# Registro de pruebas de esporas

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

| Fecha de la prueba | Esterilizador | Número de lote de la prueba | Laboratorio o servicio por correo | Fecha de envío | Resultado | Fecha del resultado | Resultado del control | Qué se hizo si falló | Iniciales |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |