

Oryginał • Oryginał • Oryginał • Oryginał

Wypełnić w przypadku ponownej wysyłki!

- Zwrot wypożyczonych narzędzi
- Zwrot narzędzi przeznaczonych do naprawy

Prosimy wypełnić poniższy formularz i dołączyć go do przedmiotów wysyłanych ponownie.

Niniejszym potwierdzamy odpowiednią dezynfekcję, wyczyszczenie i sterylizację załączonych (wypożyczonych) narzędzi.

Narzędzia:	Certyfikat/Etykieta:
Szpital (adres):	
Oddział:	
Osoba odpowiedzialna:	
Data, pieczęć, podpis:	