Registro de la Activación, de las Desinfecciones y de los Criterios para Especificar la Vida Útil en Glutaral IQB / Glutaral 15 IQB.

Institución o Empresa	Área o Dpto. Usuario

Profesional a Cargo (Nombre completo)	Matríc. Profes.

Glutaral IQB (15 ó 30)	Lote Glutaral	Vencimiento Glutaral	Lote Activ.	Vencimiento Activ.

Nº Envases Totales del Lote	Nº Envase Indiv. en Uso	Datos de otros Registros de la Institución (si corresponde)

Ver detalles y forma correcta de usar la planilla en **"Instrucciones"** (debajo de la tabla)

A) Fecha de Tarea, Ciclo ó Uso	B) Horas de Inicio / Fin de c/Tarea, Ciclo ó Uso	C) Tipo de Tarea, Ciclo de Desinfec. ó Uso	D) Estimac. de la Carga Microbiana	E) Sumatoria de Ciclos / Envase	F) Firma o ID Operario	G) Firma o ID Resp. de Aprobac. ó Control
	/	Activación de la Solución	0	0		
	/					
	/					
	/		

	/					
	/					
	/					

	/					
	/					
	/					