معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

فرم کنترل کیفیت اتوکلاو		
	ویرایش : ۱	تاریخ : ۱۴۰۲/۲/۲۳
	گروه : ایمنی زیستی	بخش :

کنترل کیفیت اتوکلاو

نام دستگاه:			شماره دستگاه:			محل استقرار:	
تاریخ	نام کاربر	حرارت	فشار	هدف استفاده	نوار شیمیایی TST	ویال بیولوژیک	ملاحظات

آدرس : خیابان ابن سینا نبش سنبلستان
تلفن : ۰۳۱۳۴۴۷۶۰۶۰