#whsterilization
wh.com

Documentación
Seal Check

Clínica

Dispositivo de sellado

Bolsa de esterilización

Fecha de sellado	**Nombre** Número personal	**Junta de sellado** OK	**Aprobación**	**Firma**
		☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	
		☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	
		☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	
		☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	
		☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	
		☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	
		☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	
		☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	
		☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	
		☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	
		☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	
		☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	
		☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	
		☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	

W&H Sterilization Srl.
Via Bolgara, 2
24060 Brusaporto (BG), **Italy**
t +39 035-66 63 000
office.sterilization@wh.com

seal CHECK

20545 ASP Rev. 000 / 30.11.2020
Salvo modificaciones