Calle 12B No. 9 – 56, PBX: +(571) 284 7987 // +(571) 341 5141, Sede Bogotá
Carrera 12 No. 12 – 55, PBX: +(571) 863 1132, Sede Chía
Calle 13N No. 3N – 13, PBX: +(572) 312 5248, Sede Santiago de Cali

PLANTILLAS CONTROL DE ESTERILIZACIÓN DIARIO

JUSTIFICACIÓN

La Institución Universitaria Colegios de Colombia - Unicoc, con el fin de estandarizar el proceso de ESTERILIZACIÓN y del control que se debe tener del cumplimiento del proceso, tanto en el área de pregrado como de posgrado, establece este formato ÚNICO para ser diligenciado por cada estudiante y archivado en la carpeta Institucional que da cuenta del cumplimiento de la normatividad vigente de Sistema Único de Habilitación.

NOMBRE:			**CÓDIGO:**	
TURNO CLÍNICA:		**ÁREA PREGRADO:** **SEMESTRE:** **ÁREA POSGRADO:** **CUAL:**	**PERIODO ACADÉMICO:**	
FECHA DD/MM/AA	**No. DE BOLSAS QUE ENTREGA**	**TIPO INSTRUMENTAL**	**CINTA VERIFICADORA UNICAMENTE MARCA 3M**	**NOMBRE Y FIRMA PERSONA RESPONSABLE DE REALIZAR EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN**