KaikoMedi

FlexiCheck testin dokumentointikaavake

Yksikön/osaston tiedot ______________________________

Pesukoneen merkki ja nro. ______________________________

Päivä	Ohjelma	Erä	Huom!	Liimaa testiliuska halutessasi tähän

Voit myös päivätä testin tussilla ja säilyttää sen tässä taskussa kaavakkaeen kanssa