KaikoMedi

Tosi testin dokumentointikaavake

Yksikön/osaston tiedot _____

Pesukoneen merkki ja nro. _____

Päivä	Ohjelma	Erä	Huom!	Kuittaus

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