



Universidad Autónoma de Chihuahua

FACULTAD DE MEDICINA



FORMATO DE REGISTRO DIARIO DE SANITIZACIÓN DE CANALES CONEXIÓN

MES/AÑO _____

DÍA	CANAL DE ENTRADA	CANAL DE SALIDA	REALIZÓ	OBSERVACIONES
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

X = Indica que la sanitización fue realizada.

/ = indica que la sanitización no se realizó.