



**BITACORA DE SANITIZACIÓN DE VITRINAS**  
**URGENCIAS/ HOSPITALIZACIÓN / QUIROFANO**



<b>FECHA Y HORA</b>	<b>ANTISEPTICO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DE ENF. RESPONSABLE</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DE COORDINADORA DE ENFERMERÍA</b>	<b>OBSERVACIONES.</b>