

El instrumental que precise esterilización deberá ser estuchado, haciendo constar su fecha de esterilización.

Existirán protocolos escritos de los procedimientos de limpieza, desinfección y esterilización, en su caso. Se utilizarán métodos físicos, químicos y biológicos de control de esterilización, disponiendo de un procedimiento escrito del control y registro de la calidad del proceso de esterilización.

En el caso de que el sistema de esterilización sea concertado deberá acreditarse contrato con la empresa autorizada que la efectúa.

**ANEXO II.1**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN SANITARIA PREVIA O DE INSTALACIÓN DE CENTROS, SERVICIOS Y ESTABLECIMIENTOS SANITARIOS.**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre y apellidos.....

D.N.I.....

Representación jurídica.....

Lugar que se señala a efectos de notificaciones.....

**DATOS DEL CENTRO/SERVICIO/ESTABLECIMIENTO**

Nombre del Centro.....

Domicilio.....Código postal.....

Teléfono.....Fax.....E-mail.....

Finalidad.....

Titularidad del centro:

Persona física:

Nombre.....

D.N.I.....

Persona jurídica:

Nombre.....

CIF:.....

Fecha

Firmado: