

Desinfektionsnachweis DLRG



Desinfektion von HLW-Übungsmasken, HLW-Puppen und sonst. med. Übungsmaterial

Gegenstand/ ggf. Chargenbezeichnung und Anzahl		Desinfektionsmittel (ankreuzen/eintragen)	Konzentration und Chargen-Bez. des Desinfektionsmittels	Desinfektions- verfahren	Datum / Uhrzeit		Name der/des Durchführenden/ Unterschrift
		<input type="checkbox"/> perform® <input type="checkbox"/> mikrobac Tissues	<input type="checkbox"/> 1,0% (80g/8l)	<input type="checkbox"/> Einlegeverfahren <input type="checkbox"/> Wischdesinfektion			Name:
Charge:	Anzahl:		Chargen-Bez.:		Beginn:	Ende:	Unterschrift:
		<input type="checkbox"/> perform® <input type="checkbox"/> mikrobac Tissues	<input type="checkbox"/> 1,0 % (80g/8l)	<input type="checkbox"/> Einlegeverfahren <input type="checkbox"/> Wischdesinfektion			Name:
Charge:	Anzahl:		Chargen-Bez.:		Beginn:	Ende:	Unterschrift:
		<input type="checkbox"/> perform® <input type="checkbox"/> mikrobac Tissues	<input type="checkbox"/> 1,0 % (80g/8l)	<input type="checkbox"/> Einlegeverfahren <input type="checkbox"/> Wischdesinfektion			Name:
Charge:	Anzahl:		Chargen-Nr.:		Beginn:	Ende:	Unterschrift:
		<input type="checkbox"/> perform® <input type="checkbox"/> mikrobac Tissues	<input type="checkbox"/> 1,0% (80g/8l)	<input type="checkbox"/> Einlegeverfahren <input type="checkbox"/> Wischdesinfektion			Name:
Charge:	Anzahl:		Chargen-Bez.:		Beginn:	Ende:	Unterschrift:
		<input type="checkbox"/> perform® <input type="checkbox"/> mikrobac Tissues	<input type="checkbox"/> 1,0 % (80g/8l)	<input type="checkbox"/> Einlegeverfahren <input type="checkbox"/> Wischdesinfektion			Name:
Charge:	Anzahl:		Chargen-Bez.:		Beginn:	Ende:	Unterschrift:
		<input type="checkbox"/> perform® <input type="checkbox"/> mikrobac Tissues	<input type="checkbox"/> 1,0 % (80g/8l)	<input type="checkbox"/> Einlegeverfahren <input type="checkbox"/> Wischdesinfektion			Name:
Charge:	Anzahl:		Chargen-Bez.:		Beginn:	Ende:	Unterschrift:

Aufbewahrungspflicht: 5 Jahre nach Abschluss dieses Listenblatts