

Anlage 20

Dokumentation der Freigabe nach manueller Reinigung und Desinfektion

Präparat:

Dosierung, Temperatur:

- Voraussetzung für die Freigabe ist:
 - Korrekter Prozessablauf nach Arbeitsanweisung
- Bei Abweichung vom korrekten Prozessablauf ist der fehlerhafte Schritt erneut durchzuführen

Datum/Aufbereitung nach Arbeitsanweisung		Freigabe/ Unterschrift
Datum:	Aufbereitung nach Arbeitsanweisung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bemerkungen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <hr/> Unterschrift
Datum:	Aufbereitung nach Arbeitsanweisung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bemerkungen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <hr/> Unterschrift
Datum:	Aufbereitung nach Arbeitsanweisung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bemerkungen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <hr/> Unterschrift
Datum:	Aufbereitung nach Arbeitsanweisung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bemerkungen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <hr/> Unterschrift
Datum:	Aufbereitung nach Arbeitsanweisung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bemerkungen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <hr/> Unterschrift
Datum:	Aufbereitung nach Arbeitsanweisung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bemerkungen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <hr/> Unterschrift
Datum:	Aufbereitung nach Arbeitsanweisung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bemerkungen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <hr/> Unterschrift
Datum:	Aufbereitung nach Arbeitsanweisung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bemerkungen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <hr/> Unterschrift
Datum:	Aufbereitung nach Arbeitsanweisung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bemerkungen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <hr/> Unterschrift