

Dokumentationsblatt

für alle **gke Clean-Record®**
Reinigungsprozessüberwachungsindikatoren



Krankenhaus/Praxis: _____ Abteilung: _____ Ort.: _____

Hersteller: _____ Geräte-Nr.: _____ Typ: _____

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
Platzierung des Indikators: <input type="checkbox"/> gke Halter <input type="checkbox"/> im Durchfluss-PCD <input type="checkbox"/> 2 mm Spalt <input type="checkbox"/> 4 mm Spalt <input type="checkbox"/> an anderer Stelle: _____ <input type="checkbox"/> im Laundry-Check Ball	Reinigungs-/Waschmittel: <input type="checkbox"/> wie vorige Charge Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	Indikator hier einkleben: Chargen-Nr. des Indikators:
Freigabe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Geprüft von: _____		

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
Platzierung des Indikators: <input type="checkbox"/> gke Halter <input type="checkbox"/> im Durchfluss-PCD <input type="checkbox"/> 2 mm Spalt <input type="checkbox"/> 4 mm Spalt <input type="checkbox"/> an anderer Stelle: _____ <input type="checkbox"/> im Laundry-Check Ball	Reinigungs-/Waschmittel: <input type="checkbox"/> wie vorige Charge Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	Indikator hier einkleben: Chargen-Nr. des Indikators:
Freigabe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Geprüft von: _____		

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
Platzierung des Indikators: <input type="checkbox"/> gke Halter <input type="checkbox"/> im Durchfluss-PCD <input type="checkbox"/> 2 mm Spalt <input type="checkbox"/> 4 mm Spalt <input type="checkbox"/> an anderer Stelle: _____ <input type="checkbox"/> im Laundry-Check Ball	Reinigungs-/Waschmittel: <input type="checkbox"/> wie vorige Charge Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	Indikator hier einkleben: Chargen-Nr. des Indikators:
Freigabe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Geprüft von: _____		

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
Platzierung des Indikators: <input type="checkbox"/> gke Halter <input type="checkbox"/> im Durchfluss-PCD <input type="checkbox"/> 2 mm Spalt <input type="checkbox"/> 4 mm Spalt <input type="checkbox"/> an anderer Stelle: _____ <input type="checkbox"/> im Laundry-Check Ball	Reinigungs-/Waschmittel: <input type="checkbox"/> wie vorige Charge Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	Indikator hier einkleben: Chargen-Nr. des Indikators:
Freigabe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Geprüft von: _____		

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
Platzierung des Indikators: <input type="checkbox"/> gke Halter <input type="checkbox"/> im Durchfluss-PCD <input type="checkbox"/> 2 mm Spalt <input type="checkbox"/> 4 mm Spalt <input type="checkbox"/> an anderer Stelle: _____ <input type="checkbox"/> im Laundry-Check Ball	Reinigungs-/Waschmittel: <input type="checkbox"/> wie vorige Charge Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	Indikator hier einkleben: Chargen-Nr. des Indikators:
Freigabe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Geprüft von: _____		

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
Platzierung des Indikators: <input type="checkbox"/> gke Halter <input type="checkbox"/> im Durchfluss-PCD <input type="checkbox"/> 2 mm Spalt <input type="checkbox"/> 4 mm Spalt <input type="checkbox"/> an anderer Stelle: _____ <input type="checkbox"/> im Laundry-Check Ball	Reinigungs-/Waschmittel: <input type="checkbox"/> wie vorige Charge Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	Indikator hier einkleben: Chargen-Nr. des Indikators:
Freigabe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Geprüft von: _____		

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
Platzierung des Indikators: <input type="checkbox"/> gke Halter <input type="checkbox"/> im Durchfluss-PCD <input type="checkbox"/> 2 mm Spalt <input type="checkbox"/> 4 mm Spalt <input type="checkbox"/> an anderer Stelle: _____ <input type="checkbox"/> im Laundry-Check Ball	Reinigungs-/Waschmittel: <input type="checkbox"/> wie vorige Charge Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	Indikator hier einkleben: Chargen-Nr. des Indikators:
Freigabe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Geprüft von: _____		

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
Platzierung des Indikators: <input type="checkbox"/> gke Halter <input type="checkbox"/> im Durchfluss-PCD <input type="checkbox"/> 2 mm Spalt <input type="checkbox"/> 4 mm Spalt <input type="checkbox"/> an anderer Stelle: _____ <input type="checkbox"/> im Laundry-Check Ball	Reinigungs-/Waschmittel: <input type="checkbox"/> wie vorige Charge Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	Indikator hier einkleben: Chargen-Nr. des Indikators:
Freigabe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Geprüft von: _____		

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
Platzierung des Indikators: <input type="checkbox"/> gke Halter <input type="checkbox"/> im Durchfluss-PCD <input type="checkbox"/> 2 mm Spalt <input type="checkbox"/> 4 mm Spalt <input type="checkbox"/> an anderer Stelle: _____ <input type="checkbox"/> im Laundry-Check Ball	Reinigungs-/Waschmittel: <input type="checkbox"/> wie vorige Charge Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	Indikator hier einkleben: Chargen-Nr. des Indikators:
Freigabe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Geprüft von: _____		