

Diskdesinfektor - Checklista inför nyinvestering

Enhet (Namn och nummer)

Sjukhus/Hälsocentral

Verksamhetschef

Datum

Kontaktperson

Telefonnummer

GODS	ANTAL/DAG							KOMMENTARER
	Mån	Tis	Ons	Tors	Fre	Lör	Sön	
INSTRUMENT t.ex. pincetter, pe- anger, saxar								
SPECIALINSTRUMENT för enheten								
RÖRFORMIGA INSTRUMENT sugar, kanyler el andra instrument för genomspolning								
ÖVRIGT								