

Desinfiziert:

Datum: _____

Beginn: _____ Ende: _____

desinfizierte Masken: _____

Name Desinfektionsmittel: Perform®

Chargennummer des Desinfektionsmittels: _____

Konzentration: 0,5 % (40g auf 8 Liter)

Desinfektionsverfahren: Einlegeverfahren

Name des Ausbilders: _____

Anmerkungen: _____

Unterschrift: _____

Geöffnet:

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Kurs EH Kurs
 EHT / LSM
 Sanitätslehrgang A
 Sanitätslehrgang B
 HLW-Übung

Name des Ausbilders: _____

Anmerkungen: _____

Unterschrift: _____

Desinfiziert:

Datum: _____

Beginn: _____ Ende: _____

desinfizierte Masken: _____

Name Desinfektionsmittel: Perform®

Chargennummer des Desinfektionsmittels: _____

Konzentration: 0,5 % (40g auf 8 Liter)

Desinfektionsverfahren: Einlegeverfahren

Name des Ausbilders: _____

Anmerkungen: _____

Unterschrift: _____

Geöffnet:

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Kurs EH Kurs
 EHT / LSM
 Sanitätslehrgang A
 Sanitätslehrgang B
 HLW-Übung

Name des Ausbilders: _____

Anmerkungen: _____

Unterschrift: _____