

# Dokumentationsblatt

für alle GKE Clean-Record®

## Reinigungsprozessüberwachungsindikatoren



Krankenhaus/Praxis: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_ Ort.: \_\_\_\_\_

Hersteller: \_\_\_\_\_ Geräte-Nr.: \_\_\_\_\_ Typ: \_\_\_\_\_

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
<b>Platzierung des Indikators:</b> <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	<b>Reinigungs-/Waschmittel:</b> <input type="checkbox"/> wie vorige Charge  Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	<b>Indikator hier einkleben:</b>   <b>Chargen-Nr. des Indikators:</b>
<b>Freigabe:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Geprüft von:</b> _____ <div style="text-align: right;">Verantwortlicher Mitarbeiter</div>		

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
<b>Platzierung des Indikators:</b> <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	<b>Reinigungs-/Waschmittel:</b> <input type="checkbox"/> wie vorige Charge  Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	<b>Indikator hier einkleben:</b>   <b>Chargen-Nr. des Indikators:</b>
<b>Freigabe:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Geprüft von:</b> _____ <div style="text-align: right;">Verantwortlicher Mitarbeiter</div>		

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
<b>Platzierung des Indikators:</b> <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	<b>Reinigungs-/Waschmittel:</b> <input type="checkbox"/> wie vorige Charge  Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	<b>Indikator hier einkleben:</b>   <b>Chargen-Nr. des Indikators:</b>
<b>Freigabe:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Geprüft von:</b> _____ <div style="text-align: right;">Verantwortlicher Mitarbeiter</div>		

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
<b>Platzierung des Indikators:</b> <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	<b>Reinigungs-/Waschmittel:</b> <input type="checkbox"/> wie vorige Charge  Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	<b>Indikator hier einkleben:</b>   <b>Chargen-Nr. des Indikators:</b>
<b>Freigabe:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Geprüft von:</b> _____ <div style="text-align: right;">Verantwortlicher Mitarbeiter</div>		

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
<b>Platzierung des Indikators:</b> <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	<b>Reinigungs-/Waschmittel:</b> <input type="checkbox"/> wie vorige Charge Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	<b>Indikator hier einkleben:</b>  <b>Chargen-Nr. des Indikators:</b>
<b>Freigabe:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Geprüft von:</b> _____ <small>Verantwortlicher Mitarbeiter</small>		

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
<b>Platzierung des Indikators:</b> <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	<b>Reinigungs-/Waschmittel:</b> <input type="checkbox"/> wie vorige Charge Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	<b>Indikator hier einkleben:</b>  <b>Chargen-Nr. des Indikators:</b>
<b>Freigabe:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Geprüft von:</b> _____ <small>Verantwortlicher Mitarbeiter</small>		

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
<b>Platzierung des Indikators:</b> <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	<b>Reinigungs-/Waschmittel:</b> <input type="checkbox"/> wie vorige Charge Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	<b>Indikator hier einkleben:</b>  <b>Chargen-Nr. des Indikators:</b>
<b>Freigabe:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Geprüft von:</b> _____ <small>Verantwortlicher Mitarbeiter</small>		

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
<b>Platzierung des Indikators:</b> <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	<b>Reinigungs-/Waschmittel:</b> <input type="checkbox"/> wie vorige Charge Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	<b>Indikator hier einkleben:</b>  <b>Chargen-Nr. des Indikators:</b>
<b>Freigabe:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Geprüft von:</b> _____ <small>Verantwortlicher Mitarbeiter</small>		

Programm-Nr.:	Chargen-Nr.:	Datum:
<b>Platzierung des Indikators:</b> <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	<b>Reinigungs-/Waschmittel:</b> <input type="checkbox"/> wie vorige Charge Hersteller: _____ Produktname: _____ Haltbar bis: _____	<b>Indikator hier einkleben:</b>  <b>Chargen-Nr. des Indikators:</b>
<b>Freigabe:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Geprüft von:</b> _____ <small>Verantwortlicher Mitarbeiter</small>		