

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Checklista

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service

Innehållsansvar: Hanna Brunnegård, (handa4), Biomedicinsk analytiker

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-09-17

Giltig till: 2027-09-17

Signeringslista städ beredningspersonal

Bilaga 8 till *Renrum, samlad dokumentation*, avsnitt

Städinstruktion beredningspersonal, renrum

(Dokument-ID SAS9631-910907285-4)

Signeringslistor

Januari

Februari År: _____

Dag	Klart kl.	Daglig	Vecko	Månad	Kvartal	Dag	Klart kl.	Daglig	Vecko	Månad	Kvartal
1						1					
2						2					
3						3					
4						4					
5						5					
6						6					
7						7					
8						8					
9						9					
10						10					
11						11					
12						12					
13						13					
14						14					
15						15					
16						16					
17						17					
18						18					
19						19					
20						20					
21						21					
22						22					
23						23					
24						24					
25						25					
26						26					
27						27					
28						28					
29						(29)					
30											
31											

Mars

April

År: _____

Dag	Klart kl.	Daglig	Vecko	Månad	Halvår	Dag	Klart kl.	Daglig	Vecko	Månad	Halvår
1						1					
2						2					
3						3					
4						4					
5						5					
6						6					
7						7					
8						8					
9						9					
10						10					
11						11					
12						12					
13						13					
14						14					
15						15					
16						16					
17						17					
18						18					
19						19					
20						20					
21						21					
22						22					
23						23					
24						24					
25						25					
26						26					
27						27					
28						28					
29						29					
30						30					
31											

Maj

Juni

År: _____

Dag	Klart kl.	Daglig	Vecko	Månad	Halvår	Dag	Klart kl.	Daglig	Vecko	Månad	Halvår
1						1					
2						2					
3						3					
4						4					
5						5					
6						6					
7						7					
8						8					
9						9					
10						10					
11						11					
12						12					
13						13					
14						14					
15						15					
16						16					
17						17					
18						18					
19						19					
20						20					
21						21					
22						22					
23						23					
24						24					
25						25					
26						26					
27						27					
28						28					
29						29					
30						30					
31											

Juli

Augusti År: _____

Dag	Klart kl.	Daglig	Vecko	Månad	Halvår	Dag	Klart kl.	Daglig	Vecko	Månad	Halvår
1						1					
2						2					
3						3					
4						4					
5						5					
6						6					
7						7					
8						8					
9						9					
10						10					
11						11					
12						12					
13						13					
14						14					
15						15					
16						16					
17						17					
18						18					
19						19					
20						20					
21						21					
22						22					
23						23					
24						24					
25						25					
26						26					
27						27					
28						28					
29						29					
30						30					
31						31					

September

Oktober År: _____

Dag	Klart kl.	Daglig	Vecko	Månad	Halvår	Dag	Klart kl.	Daglig	Vecko	Månad	Halvår
1						1					
2						2					
3						3					
4						4					
5						5					
6						6					
7						7					
8						8					
9						9					
10						10					
11						11					
12						12					
13						13					
14						14					
15						15					
16						16					
17						17					
18						18					
19						19					
20						20					
21						21					
22						22					
23						23					
24						24					
25						25					
26						26					
27						27					
28						28					
29						29					
30						30					
						31					

November

December År: _____

Dag	Klart kl.	Daglig	Vecko	Månad	Halvår	Dag	Klart kl.	Daglig	Vecko	Månad	Halvår
1						1					
2						2					
3						3					
4						4					
5						5					
6						6					
7						7					
8						8					
9						9					
10						10					
11						11					
12						12					
13						13					
14						14					
15						15					
16						16					
17						17					
18						18					
19						19					
20						20					
21						21					
22						22					
23						23					
24						24					
25						25					
26						26					
27						27					
28						28					
29						29					
30						30					
						31					

Dokumentinformation

Innehållsansvarig

Hanna Brunnegård, biomedicinsk analytiker, nuklearmedicin,
SÄS

Innehållsgranskare

Marie-Louice Sarudis, sjukhusfysiker, bild- och medicinsk service,
SÄS

Karin Olsson, sakkunnig apotekare, klinisk farmakologi, SU

Fastställt av

Markus Håkansson, verksamhetschef, bild- och funktionsmedicin
och medicinsk service, SÄS

Nyckelord

Redovisande dokument, signeringslista, städ, beredningspersonal

Information om handlingen

Handlingstyp: Checklista

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service

Innehållsansvar: Hanna Brunnegård, (handa4), Biomedicinsk analytiker

Granskad av: Marie-Louice Sarudis, (malli7), Sjukhusfysiker,
Karin Olsson, (karol52), Apotekare

Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9631-910907285-32

Version: 3.0

Giltig från: 2025-09-17

Giltig till: 2027-09-17