Checklista till styrdokument
Spol- och diskdesinfektor - kvalitetssäkring

Bilaga 3.
Avvikelserapportering för disk- och spoldesinfektorer

Disk-/spoldesinfektorns ID- nummer: _____

Enhet: _____ Specialitet: _____

Sjukhus: _____Datum:_____

Anmält fel:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Anmält av:_____ Telefon:_____

Åtgärd:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Åtgärdat av: _____Datum:_____

Checklistan sorteras in i maskinens loggbok.