

Protokół dezynfekcji generalnej/ gruntownego sprzątania

Komórka organizacyjna.....

Data.....

Przyczyna dezynfekcji.....

Pomieszczenie/a poddane dezynfekcji.....

.....

Nazwa, stężenie, czas działania preparatów użytych do dezynfekcji, mycia:

.....

.....

Rodzaj materiałów (np. ściereczki) i sprzętu użytych do dezynfekcji, mycia:

.....

.....

Podpis osoby/osób wykonujących czynności.....

.....

Podpis osoby potwierdzającej wykonanie czynności.....

Podpis Pielęgniarki Epidemiologicznej.....