



Protokoll

RDG/Thermodesinfektor

Modell / Typ: _____

Seriennr.: _____

Praxisstempel: _____

Folgende Arbeiten sind durchzuführen und in der Liste zu dokumentieren:

- Täglich:** Sichtkontrolle (Sauberkeit, Türsystem und Dichtung Kammer, Sprüharm, Filtersieb etc.)
Prüfung der Reinigungsleistung mittels Prüfkörper (Positionierung Indikator im oberen Korb!)
- Wöchentlich:** Gerätereinigung nach Herstellerangaben

Arbeiten	Datum	Name	Visum