Reinigungs- und Desinfektionsdokumentation

Tägliche Aufzeichnung (Datum):			Für Arbeitsmittel/Zimmer/Raum:				
Was?	**Wann?**	**Wie?**	**Womit?**	**Dosierung/ Einwirkung**	**Verantwortlich (Name)**	**Unterschrift**	**Bemerkungen**