**Spol- och diskdesinfektorer - Bilaga 5 – Godsinventering och checklista vid inköp av spol- och diskdesinfektorer**

Enhet: ………………………… Typ av verksamhet: ………………………………….

Antal patienter/vårdtagare: ………………………….

Placering (sköljrum/annan plats): ………………………………………………………………….

Datum: ………………… Kontaktperson: ……………………… Telefonnr:………………

Fyll i antal/dag av respektive gods.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Godstyp   | Måndag  | Tisdag  | Onsdag  | Torsdag  | Fredag  | Lördag  | Söndag  |
| Instrument: t.ex. saxar Peanger och pincetter  |   |   |   |   |   |   |   |
| Specialinstrument:    |   |   |   |   |   |   |   |
| Rörformiga instrument, t.ex. sugar, kanyler, annat för genom- spolning   |   |   |   |   |   |   |   |
| Rondskålar, bidéskålar handfat, vasar hinkar, etc.   |   |   |   |   |   |   |   |
| Övrigt:    |   |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **Uppdaterat från föregående version** 2024-08-28 Årlig genomgång av dokumentet, inga ändringar gjorda |