**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 |