Regelbundna kontroller spoldesinfektor **Bilaga 2**

Desinfektorns ID nr: _____

Boende, enhet_____

Vecka	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag

Kontrollera efter varje process – att godset är synligt rent.

Kontrollera dagligen att:

- spolmunstycken och spolhålen är rena och inte igensatta
- inga föremål fallit ned i avloppet.

Signera på listan ovan.

Kontrollera varje vecka att det finns diskmedel och att rimlig mängd gått åt, sätt streck och skriv datum på dunken. Fyll i veckodag_____

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN