|  |  |
| --- | --- |
| **IMS Services Vorlage** | **Hygieneorganisation Arztpraxen** **Ordner 1 Register 40** |
| Hygieneorganisation |  |
|  |
| Anlage Dokumentationsblatt Schulung und Unterweisung |

|  |
| --- |
| Unterweisung/Schulung zu:  Hygieneplan  Hygienestandards Praxis  Medizinprodukte Einweisung  Sonstiges  |
| Durchgeführt von: |
| Datum: | Dauer in h: | Ort: |
| Besprochene Themen, Inhalte, praktische Übungen, Unterlagen: |
| Teilnehmer, Name, Vorname | Unterschrift |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Unterschrift Durchführung: |