|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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: | | | |