

Kontrollliste Maßnahmen an Kühleinrichtungen/Transportbehältern

Krankenhaus:

Gerät:

Monat

Jahr

Datum	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Temperaturkontrolle																									
Alarmkontrolle																									
Ermittlung d. Konservenbestandes																									
Arbeitsplatzreinigung																									
wöchtl./monatl.																									
Wechsel d. Temperaturschreibers																									
Reinigung d. Kühlaggregate																									
jährlich																									
mikrobiol. Kontrollen																									
anderes																									

Das jeweilige Datum wird eingetragen und die Ausführung der Kontrolle, der Wechsel der Temperaturschreiber und der Reinigung der Kühlaggregate durch Kürzel in der dazugehörigen Spalte bestätigt.