

Hygienemanagement - Erste-Hilfe Kurs

Institut für Methodik und Notfallmedizin
Dorfstr. 7
85586 Poing
QSEH: 8.0524



Kursleiter: _____

Kursart: _____

Kursdatum: _____

Kursnummer: _____

Masken-Set:

ggf.
Masken-
Nr:

T N	Maske	TN	Maske	TN	Maske	TN	Maske
1		6		11		16	
2		7		12		17	
3		8		13		18	
4		9		14		19	
5		10		15		20	

Desinfektionsmittel: _____ Konzentration: _____

Desinfektion nach Herstellerangaben!

Desinfektionsverfahren: Einlegen Wischen Sprühen

Puppe Nr.: _____

Lunge gewechselt: JA

Datum

Unterschrift - Desinfektionsverantwortlicher

Name in Druckbuchstaben: _____

Aufbewahrungspflicht 5 Jahre
Das ausgefüllte Dokument gemeinsam mit Unterschriebener BG-Liste und Kursliste zur Abrechnung schicken! Je Kurs ein Dokument!