

Protokoll Wirksamkeitsprüfung

Deutsches Rotes Kreuz 

Kreisverband Odenwaldkreis e.V.

| Fahrzeug: | | Rettungswache: | | Desinfektor*in: | |
|----------------------|-----------------------|----------------|--|-----------------|--------------|
| Lfd. Nr. | Probeentnahmestandort | | | Test-Datum | Unterschrift |
| Rettungswagen | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Rettungswache | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

FO RD Protokoll Wirksamkeitsüberprüfung 05-04-02-05-V01

| | | | | |
|---------------------------|---|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Stand: 01.01.24 | Ersteller: Weselek, Desinfektorin | Geprüft: Zellmann, QB | Freigabe: Trautmann, RDL | Seite: 1 von 1 |
|---------------------------|---|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------|