procedura czyszczenia i dezynfekcji pomieszczeń i sprzętu										
Data zabiegu	rodzaj zabiegu/ uzupełnienia środka dezynfekcyjnego						nazwa użytego środka dezynfekcyjnego/ilość w opakowaniu	ilość sporządzonego roztworu	ilość zużytego roztworu	podpis osoby odpowiedzialnej
	czyszczenie -C	dezynfekcja -D	pomieszczenie nr (P nr…)	sprzęt (s)	Maty przed wjazdem/ wyjazdem	Maty przed wejściem / wyjściem				