

Urkunde über Räumlichkeiten, Einrichtungen und Ausrüstungen in der Praxis:.....

Thema	Einrichtungen	Beurteilung	Datum	Verantwortliche Firma und Person	Unterschrift
Allgemeine Hygiene- vorschriften	bauliche Umsetzung der allgemeinen Hygienevorschriften durch sichtbare Trennung zwischen Klinikzone mit erhöhten Hygieneanforderungen und übrige Räume mit normaler Haushalthygiene	☐ in Ordnung ☐ nicht in Ordnung		Firma: Person:	
Dental-Unit	Elektrische Einrichtungen	☐ in Ordnung ☐ nicht in Ordnung		Firma: Person:	
Dental-Unit	Wasserinstallationen	☐ in Ordnung ☐ nicht in Ordnung		Firma: Person:	
Dental-Unit	Amalgamabscheidung	☐ in Ordnung ☐ nicht in Ordnung		Firma: Person:	