



[Praxis-LOGO]

[Name der Ärztin/des Arztes/Adresse der Praxis/Studios]
vom: [Datum]

5-B.2 HYGIENEPLAN

Untersuchungsraum (Bezeichnung)

1. Reinigung

Trocken oder bei starker Verschmutzung mit handelsüblichem Reinigungsmittel: *Name des Reinigungsmittels einfügen, erlaubte Reinigungsmittel siehe Geräteherstellerangabe*
1x täglich und bei starker Verschmutzung!

2. Desinfektion

Handelsname:	<i>laut Sicherheitsdatenblatt einfügen</i>
Zusammensetzung:	<i>laut Sicherheitsdatenblatt einfügen</i>
Konzentration:	<i>laut Herstellerangabe einfügen</i>
Einwirkzeit:	<i>laut Herstellerangabe einfügen</i>

• Nach jedem Patienten

- EKG-Elektroden (*Beispiel*)
- Ultraschallsonden (*Beispiel*)

• Nur bei Verschmutzung mit potentiell infektiösem Material!

(z.B.: Blut, Serum, Stuhl, Harn, Erbrochenes):

- EKG Gerät
- Ultraschallgerät
- Schreibtisch
- Sessel
- Türschnalle
- Liege
- Gerätewagen