**Routinekontrollen an den Aufbereitungsgeräten erfolgen gemäß Herstellerangaben**

Kalendermonat Kalenderjahr

| **Wochen-tag** | **Reinigungs- und Desinfektionsgerät (RDG)**  | **Dampf- und Klein-sterilisator**  | **Ultraschallbad** | **Siegelgerät** | **Art der Prüfung** | **Prüfung erfolgreich?** | **Unterschrift** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [x]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 02 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 03 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 04 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 05 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 06 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 07 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 08 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 09 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 10 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 11 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 12 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 13 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 14 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 15 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 16 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 17 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 18 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 19 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 20 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 21 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 22 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 23 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 24 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 25 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 26 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 27 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 28 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 29 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 30 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |
| 31 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |