Dokumentation Restproteinbestimmung nach manuellen Reinigungsprozess

Überprüfung des Restproteingehalts von Oberflächen an Medizinprodukten

Verwendeter Test (Produkt): _____

Datum	Chargen-Nr. Instrumente	Überprüftes Instrument	Überprüfte Fläche	Chargen-Nr. Proteinest	Ermittelter Wert	Maßnahmen	Signum

© Landeszahnärztekammer Sachsen