

Städprotokoll hot lab

Städning av klassade lokaler ska ske varje arbetsdag och dokumenteras.

Eventuella avvikelser från givna instruktioner ska dokumenteras samt meddelas Hotlab-ansvarig.

Plats (Hotlab diagnostik eller terapi): _____

År: 20____ Månad: _____

Dag	Tid (tt:mm)	Tid (tt:mm) Fylls i om städning utförs på kvällen	Veckodag	Städmedel som används till golv	Signum	Kommentar
			Måndag			
			Tisdag			
			Onsdag			
			Torsdag			
			Fredag			
			Måndag			
			Tisdag			
			Onsdag			
			Torsdag			
			Fredag			
			Måndag			
			Tisdag			
			Onsdag			
			Torsdag			
			Fredag			
			Måndag			
			Tisdag			
			Onsdag			
			Torsdag			
			Fredag			
			Måndag			
			Tisdag			
			Onsdag			
			Torsdag			
			Fredag			
			Måndag			
			Tisdag			
			Onsdag			
			Torsdag			
			Fredag			

Kvartalsstädning utförd: Datum (ååmmdd): _____ Tid (tt:mm) Signum: _____

Granskat och godkänt av (namn och datum):

Referens

Städinstruktion hotlab diagnostik

Städinstruktion hotlab terapi

Utfärdat av beredningsgrupp radiofarmaka

Godkänns av: Sakkunnig apotekare, Strålskyddsexpert Nuklearmedicin,
Beredningsansvarig BMA