Protokoll der Desinfektionsmittel-Konzentration

Betrieb: _____ **Standort (Betriebsstätte, Fahrzeug):** _____ **Jahr, Monat:** _____

Produkt: _____ **Sollbereich (Etikett):** _____ **Einwirkzeit (Etikett):** _____

Die Lösung nach Etikett ansetzen. Bei jedem neuen Ansatz und zu den Zeiten aus deinem Reinigungsplan mit dem passenden Teststreifen oder Messgerät prüfen und den gemessenen Wert eintragen. Liegt er außerhalb des Sollbereichs, neu ansetzen, erneut prüfen und die Maßnahme notieren.

Datum	**Uhrzeit**	**Ort** (Spülbecken, Eimer, Sprühflasche, Spülmaschine)	**Produkt**	**Prüfung** (Streifen, Messgerät)	**Gemessen** (ppm, mg/l, %)	**i. O.** (J/N)	**Korrekturmaßnahme** (neu angesetzt, erneut geprüft)	**Geprüft von** (Name, Unterschrift)