# Protokoll zum Nachweis der Spülung an Behandlungseinheiten

Wann: zu Beginn des Arbeitstages (ohne aufgesetzte Übertragungsinstrumente)
Wo: an allen Entnahmestellen und auch am Mundglasfüller
Dauer: 2 Minuten

| Datum | Spülung durchgeführt | Unterschrift |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

| Datum | Spülung durchgeführt | Unterschrift |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |