


|   |                                     |                  |
|---|-------------------------------------|------------------|
|  | <b>Handbuch Qualitätsmanagement</b> | Kap.<br>D. 4.1.9 |
|   | Prüfprotokoll<br>Verbandskasten     |                  |

| Datum      | Abteilung   | Beanstandung                |                               | Bemerkung | Unterschrift |
|------------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------|--------------|
| 1. Quartal | Pflege      | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |           |              |
|            | Küche       | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |           |              |
|            | Haustechnik | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |           |              |
|            |             |                             |                               |           |              |
| 2. Quartal | Pflege      | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |           |              |
|            | Küche       | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |           |              |
|            | Haustechnik | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |           |              |
|            |             |                             |                               |           |              |
| 3. Quartal | Pflege      | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |           |              |
|            | Küche       | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |           |              |
|            | Haustechnik | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |           |              |
|            |             |                             |                               |           |              |
| 4. Quartal | Pflege      | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |           |              |
|            | Küche       | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |           |              |
|            | Haustechnik | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |           |              |

Der Erste-Hilfe Kasten muss auf Mindesthaltbarkeit und Sterilität sowie auf Vollständigkeit geprüft werden.  
Nach Überprüfung ist der Erste-Hilfe Kasten mit Prüfdatum zu versiegeln.

|             |         |               |         |               |               |
|-------------|---------|---------------|---------|---------------|---------------|
| Freigabe GF | Geprüft | Bearbeiter    | Version | Datum         | Seite         |
| Frau Busch  | QMB     | Frau Kreutzer | QMH 2.0 | November 2024 | Seite 1 von 1 |