

| | |
|---|---|
| Thema der Veranstaltung: | |
| Veranstalter: LHLH | Dozent/Einweiser: Vorgaben durch die LHLH, die aufgrund der derzeitigen Situation von jeder/jedem Mitarbeiter*in einzeln zu lesen ist. Verständnisfragen sind direkt an die Vorgesetzte/den Vorgesetzten weiter zu geben. |
| Datum: | Dauer: Unterschrift Dozent/Einweiser/ |
| Ort: | Uhrzeit: Bitte Datum einzeln eingeben. |
| Themenschwerpunkte: Hygieneplan COVID-19 LHLH; Was ist sicherzustellen bei einem Verdachtsfall und/oder bestätigtem Fall COVID 1; Hygieneplan Medizinprodukte; Reinigungspläne Isolierzimmer und Sanitärbereich Isolierzimmer: Schutzkleidung Isolierzimmer; Aushang Betretungsverbot Lieferanten/Besucher | |

| Nr. | Name des / der MA | Bereich | Einrichtung | Datum | Unterschrift |
|-----|-------------------|---------|-------------|-------|--------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |