Dokumentacja czyszczenia i dezynfekcji w gospodarstwie zał.nr 4								
Data zabiegu	rodzaj zabieg: czyszczenie (C), dezynfekcja (D) / uzupełnienia środka dezynfekcyjnego (U)				nazwa użytego środka dezynfekcyjnego	ilość sporządzonego roztworu	ilość zużytego roztworu	podpis osoby odpwiedzialnej
	Budynek nr (jeśli więcej niż1)	sprzęt/narzędzia	Maty przed wjazdem/ wyjazdem	Maty przed wejściem / wyjściem				