随时消毒过程记录表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 消毒地点： | | | | | | | | |
| 传染病名称： | | | | | | | | |
| 确诊日期： | | | | | | | | |
| 消毒剂/器械名称： | | | | | | | | |
| 主要有效成分/杀菌因子及含量（强度）： | | | | | | | | |
| 有效日期： | | | | | | | | |
| 配制方法： | | | | | | | | |
| 现用现配（是/否）： | | | | | | | | |
| 消毒程序简单描述： | | | | | | | | |
| 消毒人员所用手消毒剂（开瓶日期）： | | | | | | | | |
| 消毒人员所用防护装备： | | | | | | | | |
| 配制  日期 | 消毒日期和  时间 | 消毒  对象 | 作用浓度或  强度 | | 作用  时间 | 消毒  方式 | 使用  总量 | 消毒面积（m2）/  空间（m3）/数量 |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 执行消毒单位： | | | | | | | | |
| 执行消毒人员： | | | | | | | | |
| 记录人： | | | | 记录日期和时间： | | | | |

备注：此表为样表模版，仅供参考，使用时请根据实际情况进行修改、添加。