



Lfd. Nr. ¹	Bezeichnung, Art und Typ ¹	Verantwortlich ²	Durchzuführende Arbeiten	Intervall ³	Durchgeführt am	Nächste Prüfung
1	Sterilisator	Frau Müller, Firma XYZ Musterweg 79 98765 Musterhof Tel. 1234/56789	<input checked="" type="checkbox"/> IQ ⁴ <input checked="" type="checkbox"/> BQ/OQ ⁵ <input checked="" type="checkbox"/> LQ/PQ ⁶	<i>IQ und BQ/OQ nur bei Inbetriebnahme bzw. größeren Reparaturen; LQ/PQ jährlich</i>	01.07.2021	PQ: 01.07.2022
1	Sterilisator	s.o	<input type="checkbox"/> IQ ⁴ <input type="checkbox"/> BQ/OQ ⁵ <input checked="" type="checkbox"/> LQ/PQ ⁶	Jährlich	01.07.2022	01.07.2023
2	Reinigungs- und Desinfektionsgerät (RDG)	Herr Bauer, Firma VWX Musterstr. 28 23432 Musterort Tel. 1234/56789	<input checked="" type="checkbox"/> IQ ⁴ <input checked="" type="checkbox"/> BQ/OQ ⁵ <input checked="" type="checkbox"/> LQ/PQ ⁶	<i>IQ und BQ/OQ nur bei Inbetriebnahme bzw. größeren Reparaturen; LQ/PQ jährlich</i>	01.06.2022	PQ: 01.06.2023
2			<input type="checkbox"/> IQ ⁴ <input type="checkbox"/> BQ/OQ ⁵ <input checked="" type="checkbox"/> LQ/PQ ⁶			
3			<input type="checkbox"/> IQ ⁴ <input type="checkbox"/> BQ/OQ ⁵ <input type="checkbox"/> LQ/PQ ⁶			
			<input type="checkbox"/> IQ ⁴ <input type="checkbox"/> BQ/OQ ⁵ <input type="checkbox"/> LQ/PQ ⁶			

¹ Lfd. Nummer, Bezeichnung, Art und Typ müssen identisch mit den Angaben im Bestandsverzeichnis sein.

² Prüfer/ Wartungsfirma mit Kontaktdaten

³ Täglich, monatlich, jährlich, alle zwei Jahre (siehe auch Herstellerangaben)

⁴ IQ (Installation qualification) = Abnahmebeurteilung

⁵ BQ (Betriebsqualifikation) = OQ (Operational qualification) = Funktionsbeurteilung

⁶ LQ (Leistungsqualifikation) = PQ (Performance qualification) = Leistungsbeurteilung