



**Cuestionario sobre el estado actual de las lavadoras/fregadoras de cuñas y orinales u otros equipos de desinfección**

Última actualización:  
Julio 2013

Fecha:	
Tramitado por:	

<b>Usted representa:</b>		
Hogar de ancianos	Hospital	Otras (p.e. institución para incapacitados)

Nombre del funcionario	
Título/Función	

Nombre de la institución	
	Correo electrónico:
Calle	
C.P./ Lugar	
Teléfono	
Telefax	
Móvil	
E-Mail	
Internet / Página Web	

Cantidad de lavadoras/fregadoras de cuñas	
Fecha de fabricación/compra	

Procedimiento químico (cantidad)	Procedimiento térmico (cantidad)

¿Cantidad de camas?	
¿Cantidad de estaciones?	
¿Cantidad de lavadoras/fregadoras con más de cinco años de uso?	
¿Cantidad de lavadoras/fregadoras con más de diez años de uso?	
¿Quién es el fabricante de los equipos?	

¡Muchas gracias por su apoyo!