

# Audit CVC

## Ziekenhuisgegevens (formulier H)

Initialen ziekenhuis:

Observatieperiode: van

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
dd / mm / yyyy

tot

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
dd / mm / yyyy

Grootte ziekenhuis (tot. aant. bedden):

Aant. bedden op intensieve zorgen:

	Aantal	Jaar
Opnames per jaar		
Hospitalisatiedagen per jaar		
Liter oplossing/Hydroalcoholische gel/jaar		

Commentaar / observaties: \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---



---



---