

QMH
Formular Auditplan jährlich
 F.GF.HV.07.04



Gültigkeit/Verteiler:

x													
Alle	GF	Med.	MSD	PD	PT	Phy	Ergo	VwE	Kü	Se	HT	Fa	Re

Jahr:				
Audittierter Bereich	Auditoren	Audittermin intern	Thema	Audittermin extern
Geschäftsführung (GF)				
Medizinische Abteilung (Med) Ärzte MSD				
Pflegedienst (PD)				
Physikal. Therapie (PT)				
Physiotherapie (Phy)				
Ergotherapie (Ergo)				
Verwaltung EDV (VwE) Rezeption Termindispo Büro				
Küche (Kü)				
Service (Se)				
Haustechnik (HT)				
Reinigung (Re)				

Freigabe durch: G. Schnabel

Datum: