Demo Hastanesi

STERİLİZASYON ÜNİTESİ STERİL ALAN TEMİZLİK KONTROL FORMU

Doküman Kodu: DS.FR.039	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 2

Tarih	Zemin Temizliği		Rafların Temizliği	Temizlik Malzemelerinin Temizliği	Kapı ve Kapı Kolları Temizliği		Duvarların Temizliği	**Kontrol Eden Servis Sorumlusu**	**Kontrol Eden Kurum Sorumlusu**
	Günde 2 defa Gerektikçe hemen		Haftada 1 defa	Kullanım sonrası hemen	Günde 2 defa Gerektikçe hemen		Ayda 1 defa		
	07:00	16:00	Cuma	07:00	07:00	16:00	Ayın 2.hafta sonu		
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									

.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									
.../.../202...									