



Doküman Kodu: DS.FR.036

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 1 / 1

1 . HAFTA							2 . HAFTA							3 . HAFTA							4 . HAFTA										
08:00- 16:00							08:00- 16:00							08:00- 16:00							08:00- 16:00										
Çalışan Per. Adı - Soyadı / İmza							Çalışan Per. Adı - Soyadı / İmza							Çalışan Per. Adı - Soyadı / İmza							Çalışan Per. Adı - Soyadı / İmza										
AY/YIL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
<b>TIBBİ ATIK DEPOSU</b>																															
Günlük Temizlik(Pazartesi günleri Tıbbi Atık Deposundaki Atıklar Firmaya Teslim Edildikten Sonra yapılır.)																															
08:00 - 16:00																															
<b>TIBBİ ATIK TOPLAMA EKİPMANLARININ TEMİZLİĞİ</b>																															
Günlük Temizlik (Günde 1 defa yapılır.Atık toplama işleminden sonra)																															
15:00 -16:00																															
<b>Kirlendiğinde/ Gerektiğinde Yapılan Temizlik (Tıbbi atık deposu ve tıbbi atık toplama ekipmanları için delinme, dökülme sonrasında)</b>																															
Mesai Saatlerinde																															
08:00- 16:00																															
Kontrol Eden Temizlik Personeli																															
Kontrol Eden Atık Sorumlusu																															
<b>NOT:Bitirilmiş olan bu form ay sonunda Temizlik şirketi sorumlusuna teslim edilir.Temizlik şirketi sorumlusu tarafından dosyalanır.Temizlikler hastane temizlik talimatına uygun şekilde ve temizlik kontrol planında belirtilen aralıklarla yapılır.Temizlik işlemleri sonrasında eksiklik tespit edildiğinde durumun giderilmesi için ilgili personel uyarılacaktır.</b>																															