Demo Hastanesi
DEZENFEKTAN MADDE KONTROL FORMU

Doküman Kodu: AH.FR.009	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

TARİH	DEZENFEKTAN MADDE ADI	DEZENFEKTAN MADDE HAZIRLAYAN KİŞİ ADI-SOYADI	HAZIRLAMA SAATİ	BİTİŞ SAATİ	STRİP KONTROL SAATİ	İMZA

NOT: Dezenfektan maddenin günlük kullanımına göre kontrol sıklığı ayarlanır.