(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
FİZİK TEDAVİ ÜNİTESİ TEMİZLİK TAKİP FORMU

Doküman Kodu: OH.FR.049	Yayın Tarihi: 24.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 4

TARİH	ZEMİN TEMİZLİĞİ	TEDAVİ YATAKLARI-TENS,İNFRERUJ,ULTRASON LAR,HOTEPACK CİHAZLARI	TENS PEDLER-ULTRASON BAŞLIKLARI VE KABLOLARI- OMUZ ÇARKI VE BEL TRAKSİYON ALETİ	HEMŞİRE DESKİ-KAPI KOLU TEMİZLİĞİ-BİLGİSAYAR KABLOLARI VE MASASI-ÇALIŞAN DİNLENME ODASI-LAVABOLAR	DUŞ BAŞLIĞI MUSLUK	DOLAP VE AHŞAP BÖLGELER-KAPILAR	TEMİZLİK YAPAN İSİM İMZA	KONTROL EDEN TEM.PER.ŞEFİ İSİM İMZA
	GÜNDE 1 DEFA VE KİRLENDİKÇE	HER SABAH VE KİRLENDİKÇE	HER SABAH ve kirlendikçe	GÜNDE 1 KEZ KİRLENDİKÇE	HER HAFTA C.TESİ-HER AY 30'U	GÜNDE 1 KEZ TOZ ALMA ,AYDA 1 KEZ(14,15,16) SİLME VE KİRLENDİKÇE		
	07:00 KİRLENDİKÇE		07:00	07:00 KİRLENDİKÇE	C.TESİ 30'U	SİLME TOZ ALMA KİRLENDİKÇE		
.../.../20								
.../.../20								
.../.../20								
.../.../20								
.../.../20								

.../ .../20																									
.../ .../20																									
.../ .../20																									
.../ .../20																									
.../ .../20																									
.../ .../20																									
.../ .../20																									
.../ .../20																									
.../ .../20																									
.../ .../20																									
.../ .../20																									

TARİH	CAMLAR VE PERDELER				DUVARLAR		SIVI SABUN KAPLARI			PARAVANLAR			KLİMALAR				BUZDOLABI				TEMİZLİK YAPAN İSİM İMZA	KONTROL EDEN TEMZ.PERS. ŞEFİ İSİM-İMZA
	AYDA 1 KEZ (1,2,3 'ÜNDE)				GEREKLİ GÖRÜLDÜKÇE		BİTTİĞİNDE			AYDA 1 KEZ (1,2,3'ÜNDE) KİRLENDİKÇE			GÜNDE 1 KEZ TOZ ALMA , AYDA 1 KEZ FİLTRE TEMİZLİĞİ				HAFTADA 1 KEZ PERŞEMBE GÜNLERİ VE KİRLENDİKÇE					
	SİLME	YIKAMA TOZ	ALMA	KİRLENDİKÇE													PERŞEMBE	KİRLENDİKÇE				
.../ .../20																						
.../ .../20																						
.../ .../20																						
.../ .../20																						
.../ .../20																						
.../ .../20																						

(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
FİZİK TEDAVİ ÜNİTESİ TEMİZLİK TAKİP FORMU

Doküman Kodu: OH.FR.049	Yayın Tarihi: 24.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 4 / 4

.../ .../20																						
.../ .../20																						
.../ .../20																						
.../ .../20																						
.../ .../20																						
.../ .../20																						
.../ .../20																						
.../ .../20																						