(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)

YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM İZOLASYON ODASI TEMİZLİK TAKİP FORMU

Doküman Kodu: OH.FR.032	Yayın Tarihi: 24.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 2

TARİH	ZEMİN TEMİZLİĞİ				KAPI KOLU				CAMLAR VE PERDELER		ÇÖP KOVALARININ TEMİZLİĞİ			SIVI SABUN KAPLARI		DUŞ BAŞLIĞI MUSLUK				AHŞAP BÖLGELER MALZEME DOLABI KAPILAR		TEMİZLİK YAPAN İSİM İMZA	KONTROL EDEN TEMZ.PERS. ŞEFİ İSİM-İMZA	KONTROL EDEN SERVİS SOR.HEMŞ.İSİM - İMZA
	GÜNDE 2 DEFA KİRLENDİKÇE				GÜNDE 1 KEZ VE HER HASTADAN SONRA				AYDA 1 KEZ SİLME (1 - 2 - 3) VE KİRLENDİKÇE		HAFTADA 1 KEZ (CUMA GÜNÜ) VE HER HASTADAN SONRA			BOŞALDIKÇA		HER HAFTA CUMARTESİ HER AYIN 30 ' UNDA				GÜNDE 1 KEZ TOZ ALMA AYDA 1 KEZ (14-15-16) HER HASTA SONRASI				
	07:00	15:00	KİRLENDİKÇE		07:00	HER HASTADAN SONRA			SİLME	TOZ ALMA YIKAMA KİRLENDİKÇE	CUMA	KİRLENDİKÇE				C.TESİ	30'U	KİRLENDİKÇE		SİLME	TOZ ALMA KİRLENDİKÇE			
.../.../20																								
.../.../20																								
.../.../20																								
.../.../20																								
.../.../20																								
.../.../20																								
.../.../20																								
.../.../20																								
.../.../20																								
.../.../20																								

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