(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
AMBULANS TEMİZLİK TAKİP FORMU 1

Doküman Kodu: OH.FR.064	Yayın Tarihi: 24.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 2

TARİH	ZEMİN TEMİZLİĞİ HER VAKA SONRASI VE KİRLENDİKÇE	ANA SEDYE-KEMER KIZAK, KOMBİNASYON SEDYE-KEMER-koltuk- HER VAKA SONRASI VE KİRLENDİKÇE	SABİT OKSİJEN TÜPÜ, PORTATİF OKSİJEN,OKSİJEN JAKLARI MEKANİK VENTİLATÖR CİHAZI, HER VAKA SONRASI VE KİRLENDİKÇE	SABİT VAKUM ASPİRATÖTÜ, PORTATİF ASPİRATÖR, OTOMATİK EXTERNASL DEFİBRİLATÖR HER VAKA SONRASI VE KİRLENDİKÇE	TANSİYON ALETİ,STETESKOP,TERMOMETRE , OTOSKOP,OFTALMASKOP,RİNOSKOP, LARENGESKOP HER VAKA SONRASI VE KİRLENDİKÇE	TAVAN,KAPI ARKASI İÇ YÜZEY, ÇÖP KOVALARI HER VAKA SONRASI VE KİRLENDİKÇE	**TEMİZLİK YAPAN İSİM İMZA**	**KONTROL EDEN TEMZ.PERS. ŞEFİ İSİM-İMZA**	**KONTROL EDENSERVİS SOR.HEMŞ.İSİM - İMZA**
.../ .../20									
.../ .../20									
.../ .../20									
.../ .../20									
.../ .../20									
.../ .../20									
.../ .../20									
.../ .../20									

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