(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
AYLIK EL DEZENFEKTANI KULLANIM FORMU

Doküman Kodu: EÖK.FR.016	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

BİRİMLER	BİR ÖNCEKİ YILDAN DEVREDEN	OCAK	ŞUBAT	MART	ARA TOP.	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	ARA TOP.	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	ARA TOP.	EKİM	KASIM	ARALIK	ARA TOP.	YILLIK GENEL TOP.
DAHİLİYE																		
CERRAHİ BRM.																		
YOĞUN BAKIM																		
PALYATİF SERVİS																		
ÇOCUK SERVİSİ																		
KADIN DOĞUM SERVİSİ																		
AMELİYATHANE																		
ACİL SERVİS																		
BİYOKİMYA LB.																		
ENJEKSİYON																		
POLİKLİNİKLER																		
İDARE																		
ARŞİV																		
RADYOLOJİ																		
DİŞ POLK.																		
STERİLİZASYON																		