(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
HEMODİYALİZ MAKİNELERİ YÜZEY DEZENFEKSİYON İŞLEMİ AYLIK TAKİP FORMU

Doküman Kodu: DH.FR.032	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 2

AY/YIL: MAKİNA NUMARASI:

Gün	1. SEANS				2.SEANS			
	Saat	Kullanılan Dezenfektan Adı	Dezenfeksiyon Süresi	Dezenfeksiyonu Yapanın Adı, Soyadı, İmzası	Saat	Kullanılan Dezenfektan Adı	Dezenfeksiyon Süresi	Dezenfeksiyonu Yapanın Adı, Soyadı, İmzası
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								