(Logonuz Burada)

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

| Doküman Kodu: TYO.FR.030 | Yayın Tarihi: 28.11.2026 | 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 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| .../<br>.../20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .../<br>.../20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .../<br>.../20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .../<br>.../20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .../<br>.../20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .../<br>.../20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .../<br>.../20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .../<br>.../20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .../<br>.../20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .../<br>.../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 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **.../ .../20** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **.../ .../20** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **.../ .../20** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **.../ .../20** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **.../ .../20** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **.../ .../20** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **.../ .../20** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **.../ .../20** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |