



Özel **Ekol Hastanesi**
GÜNLÜK SU SICAKLIĞI İZLEME FORMU



DEPARTMAN:

AY / YIL:

TARİH	SAAT	ODA NO	SU SICAKLIĞI	İZLEMİ YAPAN İSİM/İMZA	KONTROL EDEN İSİM/İMZA
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					

SU SICAKLIĞI REFERANSI

50-60 °c

Kullanılmayan odaların musluklarını günde bir defa en az 10-15 dakika süre akıtınız ve su sıcaklığını kontrol ederek kayıt altına alınız.

Doküman No

TY.FR.20

Yayın Tarihi

11.09.2023

Revizyon Tarihi

-

Sayfa No

1/1