



Özel EKOL HASTANESİ
LAPARASKOPİK OPTİK MALZEME DEZENFEKSİYONU KONTROL FORMU



Sıra No	Tarih	HASTA ADI-SOYADI	Kullanılan malzemenin adı	Ön Yıkama Solüsyonu	Dezenfeksiyon Solüsyonu bekleme süresi	Dezenfeksiyon solüsyonu Etkinliği	Durulama (Steril Distile Su)	Kurulama	Personel Ad -Soyad-imza
1						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			
2						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			
3						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			
4						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			
5						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			
6						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			
7						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			
8						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			
9						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			
10						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			
11						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			
12						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			
13						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			
14						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			
15						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			
16						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			
17						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			
18						Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz <input type="checkbox"/>			

<i>Doküman No</i> SH.FR.08	<i>Yayın Tarihi</i> 28.11.2017	<i>Revizyon No</i> 00	<i>Revizyon Tarihi</i> -	<i>Sayfa No</i> 1 / 2
--------------------------------------	--	---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------