



# Özel Ekol Hastanesi

## TEKNİK SERVİS AYLIK SU SICAKLIĞI VE KLOR İZLEM FORMU



YIL:

TARİH	SAAT	TANK NO	SU SICAKLIĞI	KLOR	İZLEMİ YAPAN İSİM/İMZA	KONTROL EDEN İSİM/İMZA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

SU SICAKLIĞI REFERANSI

70 °c

KLOR REFERANSI

3-5 ppm

Doküman No

TY.FR.16

Yayın Tarihi

11.09.2023

Revizyon Tarihi

--

Sayfa No

1/1