



Özel **EKOL HASTANESİ**
-1. KAT B BLOK TEMİZLİK TAKİP FORMU
(DÜŞÜK RİSK)



TEMİZLENECEK ALAN	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
KORİDOR	S																														
	A																														
PERSONEL GİYİNME ODASI (1)	S																														
	A																														
PERSONEL GİYİNME ODASI (2)	S																														
	A																														
PERSONEL GİYİNME ODASI (3)	S																														
	A																														
CENAZE YAKINLARI BEKLEME ODASI	S																														
	A																														
SIK ELLENEN BÖLGELER (ELEKTRİK DÜĞMELERİ, KAPI, KAPI KOLU, TAŞINABİLİR CİHAZ KULPLARI)	S																														
	A																														

- “Temizlenecek Alan” olarak belirtilen yerler **OH.PL.30 -1. KAT B BLOK TEMİZLİK PLANI**’nda bölümünde belirtilmiş tüm yer ve ekipmanların temizliğini kapsar. Temizliğinizi plandaki mevcut temizlik kuralları, temizlik malzemeleri ve ekipmanları ile belirtilen sıklıkta yapınız.
- **Sık Ellenen Bölgelere** temizliğe ek olarak dezenfeksiyon yapınız. Temizlik sonrası Sabah (S) ve Akşam (A) paraflarınızı atınız.

Temizlik Personeli Ad - Soyad / İmza:

Kontrol Sorumlusu Ad - Soyad / İmza:

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
DS.FR.07	01.03.2021	00	-	1/1