



Özel **EKOL HASTANESİ**
DİREK GRAFİ ODASI TEMİZLİK KONTROL FORMU
(ORTA RİSK)



Alan Adı / Blok / Kat:

Ait Olduğu Ay / Yıl:

TEMİZLENECEK YÜZEY		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			
08:00 - 16:00 (Ve Gereginde)	Atık Kovalarının Toplanması ve Temizliği																																		
	Zemin																																		
	Dolap, Sehpa vb. Mobilya Yüzeyleri																																		
	Kapı, Kapı Kolları, Elektrik Düg.																																		
	Telefon, Bilgisayar ve Çevre Birimleri																																		
	Sandalye ve Koltuk Yüzeyleri																																		
	Grafî Cihazı / Çekim Sedyesi / Kurşun Paravan																																		
Film Cihazları ve Kasetleri (Her kullanım sonu dezenfeksiyon işlemi)																																			
16:00 - 23:59 (Ve Gereginde)	Atık Kovalarının Toplanması ve Temizliği																																		
	Zemin																																		
	Dolap, Sehpa vb. Mobilya Yüzeyleri																																		
	Kapı, Kapı Kolları, Elektrik Düg.																																		
	Telefon, Bilgisayar ve Çevre Birimleri																																		
	Sandalye ve Koltuk Yüzeyleri																																		
	Grafî Cihazı / Çekim Sedyesi / Kurşun Paravan																																		
Film Cihazları ve Kasetleri (Her kullanım sonu dezenfeksiyon işlemi)																																			
Sık Ellenen Bölgelerin Dezenfeksiyonu (Elektrik düğmeleri, Asansör düğmeleri, Kapı ve kapı kolları, taşınabilir cihaz kulpları)	S																																		
	Ö																																		
	A																																		
Havalandırma Izgaraları ve Filtreleri	Ayda bir ve gerekti ğinde	Temizlik Tarihi:																																	
Duvarlar / Tavanlar		Temizlik Tarihi:																																	

- Temizliğinizi **ORTA RİSKLİ ALANLARIN TEMİZLİK PLANI**nda belirtilmiş mevcut temizlik kuralları, temizlik malzemeleri ve ekipmanları ile belirtilen sıklıkta yapınız.
- **Sık Ellenen Bölgeler** için temizliğe ek olarak dezenfeksiyon yapınız. Temizlik sonrası Sabah (S), Öğlen (Ö) 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.51	01.10.2024	00	-	1/1