



Özel **EKOL HASTANESİ**
KEMİK ÖLÇÜMÜ (DANSİNOMETRİ) 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 Gereğinde)	Atık Kovalarının Toplanması ve Temizliği																																
	Zemin																																
	Dolap, Sehpa vb. Mobilya Yüzeyleri																																
	Kapı, Kapı Kolları, Elektrik Düg.																																
	Dansinometri cihazı ve ekipmanları																																
	Tartı																																
Boy Ölçüm Cihazı																																	
16:00 - 23:59 (Ve Gereğinde)	Atık Kovalarının Toplanması ve Temizliği																																
	Zemin																																
	Dolap, Sehpa vb. Mobilya Yüzeyleri																																
	Kapı, Kapı Kolları, Elektrik Düg.																																
	Dansinometri cihazı ve ekipmanları																																
	Tartı																																
Boy Ölçüm Cihazı																																	
Sık Ellenen Bölgelerin Dezenfeksiyonu (Elektrik düğmeleri, Asansör düğmeleri, Kapı ve kapı kolları, taşınabilir cihaz kulpaları)	S																																
	Ö																																
	A																																
Havalandırma Izgaraları ve Filtreleri	Ayda bir ve gerektiğinde	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.52	01.10.2024	00	-	1/1