



**Özel EKOL HASTANESİ**  
**DEZENFEKTAN SOLÜSYONU DEĞİŞİMİ**  
**(HİDROJEN PEROKSİT PARASETİK)**  
**ve MEK. TAKİP FORMU**



YIL:20..... AY:..... BİRİM : .....

Tarih	Strip Son Kullanma Tarihi	Solüsyonu Son Kullanma Tarihi	Solüsyonun Hazırlanma Tarihi	Hazırlanan Solüsyonun Son Kullanma Tarihi	Test Sonucu	Kişisel Koruyucu ekipman kullanımı	Testi Yapan Adı Soyadı/İmza
					<input type="checkbox"/> Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz		
					<input type="checkbox"/> Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz		
					<input type="checkbox"/> Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz		
					<input type="checkbox"/> Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz		
					<input type="checkbox"/> Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz		
					<input type="checkbox"/> Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz		
					<input type="checkbox"/> Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz		
					<input type="checkbox"/> Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz		
					<input type="checkbox"/> Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz		
					<input type="checkbox"/> Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz		
					<input type="checkbox"/> Geçerli <input type="checkbox"/> Geçersiz		

**Not:**  
\*Açılan dezenfektanın son kullanım süresi 75 gündür. Açılan dezenfektanın etkinlik süresi, maksimum14 gündür. \_  
\*\*\*Yüksek düzey dezenfektanların MEK Kontrolleri indikatörlerle günlük olarak yapılır.

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
SH.FR.09	05.06.2014	01	02.01.2023	1 / 1