|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| metin, işaret içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu | **TNKÜ**  **AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI**  **UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**  **STERİLİZASYON ÜNİTESİ YIKAMA BİRİMİ TEMİZLİK TAKİP FORMU** | Doküman No: | EYS-FRM-309 |
| Hazırlama Tarihi: | 05.01.2022 |
| Revizyon Tarihi: | -- |
| Revizyon No: | 0 |
| Toplam Sayfa Sayısı: | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yüksek**  **Riskli Alan** | | | | | | | | | | |  |
| **TARİH** | **YER ZEMİN TEMİZLİĞİ** | | **TEZGÂH TEMİZLİĞİ** | | **ÇÖP TOPLAMA** | **DOLAP CAM KAPI TEMİZ** | **DUVAR TEMİZLİĞİ** | **YIKAMA MAKİNELERİ**  **TEMİZLİĞİ** | **ULTRASONİK TEMİZLİĞİ** | **KONTROL EDEN**  **ADI SOYADI** | **İMZA** |
| *Bu alan için ayrılmış kova ve paspas ile* %10 sulandırılmış çamaşır suyu | | Yeşil bez %10 sulandırılmış çamaşır suyu | |  | Yeşil bez %10 sulandırılmış çamaşır suyu | Yeşil bez %10 sulandırılmış çamaşır suyu | Yeşil bez %10 sulandırılmış çamaşır suyu | Citric Acid |
|  | **12.00** | **17.00** | **12.00** | **17.00** | **17.00** | **HAFTADA 1** | **HAFTADA 1** | **HAFTADA 1** | **HAFTADA 1** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |