Topraklık Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
KRİTİK ALAN TEMİZLİK KONTROL FORMU

Dök. Kod: DOH.FR. 001 Yayın Tarihi:27.12.2017 Revizyon No: Revizyon Tarihi: Syf:1/1

KLİNİK: **GÖREVLİ:**

	TARİH……	**PAZARTESİ ..../...../ ....**	**SALI ..../...../ ....**	**ÇARŞAMBA ..../...../ ....**	**PERŞEMBE ..../...../ ...**	**CUMA ..../...../ ....**	**PAZARTESİ ..../...../ ....**	**SALI ..../...../ ....**	**ÇARŞAMBA ..../...../ ....**	**PERŞEMBE ..../...../ ...**	**CUMA ..../...../ ...**
1	**KRİTİK ALAN VE ÇEVRESİ**										
	Zemin Temizliği										
	Camkenar ve çerçeve Temizliği										
	Tezgahların Temizliği										
	Atık Kovalarının Temizliği										
	Lavaboların Temizliği										
	Sabunlukların Temizliği ve Kontrolü										
	Aynaların Temizliği										
	Etejer Temizliği										
	Malzeme Dolaplarının Temizlik ve Düzeni										
	Klima ve Kalorifer Temizliği										
	Separatör Temizliği										
2	**DİŞ ÜNİTİ TEMİZLİĞİ**										
	Kreşuar Temizliği										
	Aeratör Temizliği										
	Fotöy Temizliği										
	Reflectör Temizliği										
	Ünit Yer Kutusu ve Ünit Altı Ayaklarının Temizliği										
	Ünit Tabla Temizliği										
	Kontrol Eden (Temizlik Firma Şefi)										
	Onaylayan										