



T.C. Sağlık Bakanlığı

Topraklık Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
ARŞİV TEMİZLİK KONTROL FORMU

Dok. Kod:DOH.FR.005

Yayın Tarihi: 27.12.2017

Revizyon No:

Revizyon Tarihi:

Sayfa No: 1 / 1

TAKİBİ YAPILAN YER :

YIL / AY :

KONTROL EDİLECEK YERLER	1. Hafta		UYGULAYAN	2. Hafta		UYGULAYAN	3. Hafta		UYGULAYAN	4. Hafta		UYGULAYAN	5. Hafta		UYGULAYAN
	Tarih.....			Tarih.....			Tarih.....			Tarih.....			Tarih.....		
1- RAFLARIN TOZU ALINMIŞMI ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2- ZEMİN SÜPÜRÜLÜP PASPAS YAPILMIŞMI ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3-HAVALANDIRILMA YAPILMIŞMI ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4- MASALAR TEMİZLENMİŞMI ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5- İLAÇLAMA YAPILDIMI ? (Ayda Bir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6- DEZENFEKSİYON YAPILDIMI? (ARŞİV İÇİN) (6 AYDA BİR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

KONTROL EDEN