



T.C.  
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ  
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Döküman Kodu : S.IY.TL.02

Yayın Tarihi : 10.01.2024

Revizyon No : 00

Revizyon Tarihi :

Sayfa No : 1/1

## BUZDOLABI ISI İZLENİM FORMU KULLANIM TALİMATI

### 1. AMAÇ :

Buzdolabı Isı izlem formunun kullanımına yönelik standart belirlemektir.

### 2. KAPSAM :

Fakültenin tüm sağlık çalışanlarını kapsar

### 3. KISALTMALAR :

### 4. SORUMLULAR :

İlgili bölüm sağlık çalışanları sorumludur.

### 5. TANIMLAR :

### 6. FAALİYET AKIŞI :

6.1. Buzdolabı Isı İzlem Formu sabah-akşam olmak üzere günlük olarak sadece Birim Sorumlusu tarafından doldurulmalı günlük olarak imzalanmalıdır.

6.2. Buzdolabı Isı İzlem Formu, soğutucunun yanında duvara asılı olmalıdır.

6.3. Form, yıl bitiminde dosya edilmeli ve 5 yıl süre ile saklanmalıdır.

6.4. Eğer; buzdolabı ısı çok yüksek ise; (Termometre +8 °C'nin üzerini gösteriyorsa)

\* Buzdolabının çalışıp çalışmadığını kontrol et

\* Elektrik kaynağını kontrol et

\* Termostat ayarını kontrol et, gerekiyorsa yeni ayar yap, (Bir anda büyük ayar değişikliği yapma, dolabınız eksi (-) dereceye inebilir)

6.5. Eğer buzdolabının ısı çok düşük ise; (termometre +2 °C'nin altını gösteriyorsa)

\* Termostat ayarını kontrol et, gerekiyorsa yeni ayar yap

\* Buzdolabının buzluk bölmesinin kapağını kontrol et, kırılmış olabilir,

6.6. Buzdolabı bozulduğunda bütün ilaç, aşı ve anti serumları buz aküleri ile birlikte başka buzdolabına, eğer bulunmaz ise aşı nakil kaplarına yerleştir.

### 7. İLGİLİ DOKÜMANLAR

HAZIRLAYAN

KONTROL EDEN

ONAYLAYAN

BİRİM KALİTE SORUMLUSU

KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ

DEKAN