	T.C. **ERCİYES ÜNİVERSİTESİ** **DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ** **KLİNİK AYLIK TEMİZLİK TAKİP VE DENETİM FORMU**	**Doküman No**	SDS.FR.09
		Yayın Tarihi	19.03.2025
		Revizyon No	-
		Revizyon Tarihi	-
		Sayfa No	1 / 1

Klinik Adı : ……..……

Tarih	Günlük Kontrol Listesi (Günde En Az 1 Defa ve Gerektiğinde)			Günlük Kontrol Listesi (Günde En Az 2 Defa ve Gerektiğinde)		Günlük Kontrol Listesi (Günde En Az 4 Defa ve Gerektiğinde)								Haftalık Kontrol Listesi (Haftada En Az 1 Defa ve Gerektiğinde)			3 Aylık Kontrol Listesi (3 Ayda En Az 1 Defa ve Gerektiğinde)					Temizliği Yapan	Kontrol Eden
	Aynalar, Lavabolar ve Musluklar	Kapılar, Kapı Kolları, Elektrik Düğmeleri	Havluluklar, Sabunluklar	Havluluk ve Sabunluk Kontrolü		Zemin Temizliği				Atıkların/Çöplerin Toplanması				Çöp Kovalarının Temizliği	Televizyon	TV Kumandası	Kaloriferler	Stor Perde	Pencereler	Duvarlar	Tavanlar ve Işık Panelleri		
	09:00	09:00	09:00	09:00	14:00	09:00	11:00	14:00	16:00	09:00	11:00	14:00	16:00										
...../...../20.....																							
...../...../20.....																							
...../...../20.....																							
...../...../20.....																							
...../...../20.....																							
...../...../20.....																							
...../...../20.....																							
...../...../20.....																							
...../...../20.....																							
...../...../20.....																							
...../...../20.....																							
...../...../20.....																							
...../...../20.....																							