	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	DS.FR.30
		YAYIN TARİHİ	11.07.2013
		REVİZYON NO	04
	POLİKLİNİK UMUMİ TUVALET TEMİZLİK TAKİP FORMU	REVİZYON TARİHİ	8.09.2020
		SAYFA NO	1

AY/YIL	……../20……..																																
TARİH (Gün)	**1**			**2**			**3**			**4**			**5**			**6**			**7**			**8**			**9**			**10**			**11**		
Kontrol Saatleri	08:30	11:00	15:00	08:30	11:00	15:00	08:30	11:00	15:00	08:30	11:00	15:00	08:30	11:00	15:00	08:30	11:00	15:00	08:30	11:00	15:00	08:30	11:00	15:00	08:30	11:00	15:00	08.30	11:00	15:00	08:30	11:00	15:00
Tuvalet ve lavabo temizliği yapıldı.																																	
Çöpler alındı.																																	
Sıvı sabun, peçete ve tuvlet kağıdı kontrolü yapıldı.																																	
GÖREVLİ PERSONEL																																	
BİRİM SORUMLUSU																																	

TARİH	**12**			**13**			**14**			**15**			**16**			**17**			**18**			**19**			**20**			**21**			**22**		
Tuvalet ve lavabo temizliği yapıldı.																																	
Çöpler alındı.																																	
Sıvı sabun, peçete ve tuvlet kağıdı kontrolü yapıldı.																																	
GÖREVLİ PERSONEL																																	
BİRİM SORUMLUSU																																	

TARİH	**23**			**24**			**25**			**26**			**27**			**28**			**29**			**30**			**31**		
Tuvalet ve lavabo temizliği yapıldı.																											
Çöpler alındı.																											
Sıvı sabun, peçete ve tuvlet kağıdı kontrolü yapıldı.																											
GÖREVLİ PERSONEL																											
BİRİM SORUMLUSU																											