



YANGIN MERDİVENİ TEMİZLİK VE TAKİP FORMU

Doküman Kodu	DS.FR.71
Yayın Tarihi	04.02.2019
Revizyon No	1
Revizyon Tarihi	08.08.2022
Sayfa Numarası	1 / 2

YIL:

	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN
	KONTROL EDEN ADI SOYADI İMZASI	KONTROL EDEN ADI SOYADI İMZASI	KONTROL EDEN ADI SOYADI İMZASI	KONTROL EDEN ADI SOYADI İMZASI	KONTROL EDEN ADI SOYADI İMZASI	KONTROL EDEN ADI SOYADI İMZASI
H BLOK						
POLİKLİNİKLER KATI						

Yapılacak Kontroller: Yangına sebebiyet verecek hiçbir malzeme ve ekipman bulunmamalıdır.

NOT: Düşük riskli alanlarda yüzey temizleyici ile temizlik yapılır.

Gerekli durumlarda Enfeksiyon Kontrol Komitesinin önerisi ile 1000 ppm ile temizlik yapılır. 1 litre suya 10 cc çamaşır suyu veya 1.5 litreye 1 klor tablet not: yaralanma ve kaza durumlarında yarayı bol su ile yıkayın! çalışan sağlığı ve güvenliği hemşiresine başvurun!



YANGIN MERDİVENİ TEMİZLİK VE TAKİP FORMU

Doküman Kodu	DS.FR.71
Yayın Tarihi	04.02.2019
Revizyon No	1
Revizyon Tarihi	08.08.2022
Sayfa Numarası	2 / 2

	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
	KONTROL EDEN ADI SOYADI İMZASI	KONTROL EDEN ADI SOYADI İMZASI	KONTROL EDEN ADI SOYADI İMZASI	KONTROL EDEN ADI SOYADI İMZASI	KONTROL EDEN ADI SOYADI İMZASI	KONTROL EDEN ADI SOYADI İMZASI
H BLOK						
POLİKLİNİKLER KATI						

Yapılacak Kontroller: Yangına sebebiyet verecek hiçbir malzeme ve ekipman bulunmamalıdır.

NOT: Düşük riskli alanlarda yüzey temizleyici ile temizlik yapılır.

Gerekli durumlarda Enfeksiyon Kontrol Komitesinin önerisi ile 1000 ppm ile temizlik yapılır. 1 litre suya 10 cc çamaşır suyu veya 1.5 litreye 1 klor tablet not: yaralanma ve kaza durumlarında yarayı bol su ile yıkayın! çalışan sağlığı ve güvenliği hemşiresine başvurun!