HASTA ODALARI, HASTA BAŞI PANELİ KONTROLÜ VE FLOWMETRE HAZNESİ DEZENFEKSİYON KONTROL FORMU

Doküman Kodu	HB.FR.44
Yayın Tarihi	01.07.2022
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa Numarası	1

KLİNİK/BİRİM AY: **YIL:**

ODA NO	KONTROL PARAMETRELERİ	1.GÜN …/…/…..		2.GÜN …/…/…..		3.GÜN …/…/…..		4.GÜN …/…/…..		5.GÜN …/…/…..		6.GÜN …/…/…..		7.GÜN …/…/…..	
		Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor
	Oksijen jakının kontrolü														
	Flovmetre kontrolü														
	Basınçlı hava jakı ve regülatörünün kontrolü														
	Vakum jakının kontrolü														
	Vakum regülatörünün kontrolü														
	Elektrik prizlerinin kontrolü														
	Kontrol Eden Ad – Soyad/ İmza														

ODA NO	KONTROL PARAMETRELERİ	1.GÜN …/ …/…..		2. GÜN …/ …/…..		3.GÜN …/ …/…..		4. GÜN …/ …/…..		5.GÜN …/ …/…..		6.GÜN …/…/…..		7.GÜN …/…/…..	
		Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor
	Oksijen jakının kontrolü														
	Flovmetre kontrolü														
	Basınçlı hava jakı ve regülatörünün kontrolü														
	Vakum jakının kontrolü														
	Vakum regülatörünün kontrolü														
	Elektrik prizlerinin kontrolü														
	Kontrol Eden Ad – Soyad/ İmza														

ODA NO	KONTROL PARAMETRELERİ	1.GÜN …/ …/…..		2. GÜN …/ …/…..		3.GÜN …/ …/…..		4. GÜN …/ …/…..		5.GÜN …/ …/…..		6.GÜN …/…/…..		7.GÜN …/…/…..	
		Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor
	Oksijen jakının kontrolü														
	Flovmetre kontrolü														
	Basınçlı hava jakı ve regülatörünün kontrolü														
	Vakum jakının kontrolü														
	Vakum regülatörünün kontrolü														
	Elektrik prizlerinin kontrolü														
	Kontrol Eden Ad – Soyad/ İmza														

	HASTA ODALARI, HASTA BAŞI PANELİ KONTROLÜ VE FLOWMETRE HAZNESİ DEZENFEKSİYON KONTROL FORMU	Doküman Kodu	HB.FR.44
		Yayın Tarihi	01.07.2022
		Revizyon No	0
		Revizyon Tarihi	0
		Sayfa Numarası	1

ODA NO	**KONTROL PARAMETRELERİ**	**1.GÜN** …/ …/…..		**2. GÜN** …/ …/…..		**3.GÜN** …/ …/…..		**4.GÜN** …/ …/…..		**5.GÜN** …/ …/…..		**6.GÜN** …/…/…..		**7.GÜN** …/…/…..	
		Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor
	Oksijen jakının kontrolü														
	Flovmetre kontrolü														
	Basınçlı hava jakı ve regülatörünün kontrolü														
	Vakum jakının kontrolü														
	Vakum regülatörünün kontrolü														
	Elektrik prizlerinin kontrolü														
	Kontrol Eden Ad – Soyad/ İmza														

ODA NO	**KONTROL PARAMETRELERİ**	**1.GÜN** …/ …/…..		**2. GÜN** …/ …/…..		**3.GÜN** …/ …/…..		**4. GÜN** …/ …/…..		**5.GÜN** …/ …/…..		**6.GÜN** …/…/…..		**7.GÜN** …/…/…..	
		Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor	Çalışıyor	Çalışmıyor
	Oksijen jakının kontrolü														
	Flovmetre kontrolü														
	Basınçlı hava jakı ve regülatörünün kontrolü														
	Vakum jakının kontrolü														
	Vakum regülatörünün kontrolü														
	Elektrik prizlerinin kontrolü														
	Kontrol Eden Ad – Soyad/ İmza														