	T.C. **D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ** **TIBBİ ATIK DEPOSU TEMİZLİK PLANI VE TAKİP FORMU**	**Doküman No**	AY.FR.02
		Yürürlüğe Gir.Tar.	02.07.2018
		Revizyon No	01
		Revizyon Tarihi	02.01.2019
		Sayfa No	Sayfa 1/1

Tarih	Tıbbi Atık Depo Önü		Zemin	Klima ve Duvar	Zemindeki Talaş Toplanması Tıbbi Atık Poşetine Konulması	Koruyucu Ekipman Kontrolü	Kapı	İşlemi Yapan		Kontrol Eden	
	Günde 2 Defa		Depo Boşaldıkça	Depo Boşaldıkça	Depo Boşaldıkça	Günde 1 Defa	Depo Boşaldıkça	Temizlik Personeli		Temizlik Şefi	
	08:00	16:00	09:00	09:00	09:00	09:00	09:00	Adı Soyadı	İmza	Adı Soyadı	İmza
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											
...../...../201.....											

Not: İşlemi yapan personel tarafından yapılan her işlem için ilgili kutucuğa artı (+), yapılmayan işlem için ise eksi (-) işareti konulacaktır. Ayrıca ihtiyaç olduğunda işlemlerin tekrarları yapılacaktır.