



T.C.
D.Ü. DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
GENEL TEMİZLİK PLANI VE TAKİP FORMU

Doküman No	OH.FR.07
-------------------	----------

Yürürlüğe Gir.Tar.	02.07.2018
---------------------------	------------

Revizyon No	01
--------------------	----

Revizyon Tarihi	02.01.2019
------------------------	------------

Sayfa No	Sayfa 1/1
----------	-----------

Hazırlayan :

Kontrol Eden :

Onaylayan :

[illegible]

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.