	T.C. **D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ** **ASANSÖR TEMİZLİK PLANI VE TAKİP FORMU**	**Doküman No**	OH.FR.09
		Yürürlüğe Gir.Tar.	02.07.2020
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	--
		Sayfa No	Sayfa 1/1

Tarih	Zeminin temizlenmesi ve dezenfeksiyonu		Aynaların temizlenmesi		Asansör kapısının İçten /dıştan temizlenmesi ve dezenfeksiyonu		Kapı rayının arasının temizlenmesi		Aydınlatmaların temizlenmesi		Asansör tuşlarının temizlenmesi ve dezenfeksiyonu		Asansör kabinin duvarlarının temizlenmesi ve dezenfeksiyonu	İşlemi Yapan		Kontrol Eden/İmza	
	Günde 2 Defa ve Gerektikçe		Günde 2 Defa ve Gerektikçe		Günde 2 Defa ve Gerektikçe		Günde 2 Defa ve Gerektikçe		Günde 2 Defa ve Gerektikçe		Günde 2 Defa ve Gerektikçe		Günde 1 Defa ve Gerektikçe	Temizlik Personeli		Temizlik Şefi	
	12:00	16:00	12:00	16:00	12:00	16:00	12:00	16:00	12:00	16:00	12:00	16:00	08:00	Ad Soyad	İmza	Ad Soyad	İmza
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	
……/……/20…																	

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.