



DS FR 05

15.01.2025

0

0

1/1

Oda No :
Bölümü :
Temizlikten sorumlu personel :

YAPILAN İŞLEM		Pzt	Salı	Çar	Per	Cum	Cts	Pzr	Pzt	Salı	Çar	Per	Cum	Cts	Pzr	Pzt	Salı	Çar	Per	Cum	Cts	Pzr	Pzt	Salı	Çar	Per	Cum	Cts	Pzr
		E	H	E	H	E	H	E	H	E	H	E	H	E	H	E	H	E	H	E	H	E	H	E	H	E	H	E	H
1	Oda içindeki çöpler alındı mı?																												
2	Peçete eksliği tamamlandı mı?																												
3	Sıvı sabun eksliği tamamlandı mı?																												
4	Kirli çarşaf, nevresim, yastık kılıfı vs. değiştirildi mi?																												
5	Lavabo ve banyolar " Genel Temizlik Talimatı " na göre temizlendi mi?																												
6	Buzdolabı temizliği yapıldı mı?																												
7	Televizyon, yatak, masa, cam vs. malzemelerin tozu alındı mı?																												
8	Pas pas yapıldı mı?																												
9	Oda boşaldığında diğer bir hasta için hazırlık yapıldı mı?																												
10	Kanepe, sandalye, yataklarda yırtık sökülük varmı, ilgiliye haber verildimi?																												
11	Giysi dolabı ve etejer lerin temizlik kontrolü yapıldı mı?																												
12	Odalardaki camların açık olup olmadığı kontrol edildi mi?																												
13	Kontrol																												