



# TUVALET - LAVABO TEMİZLİK PLANI VE TAKİP FORMU(OFİS-POLİKLİNİK) ORTA RİSKLİ ALAN

|                   |            |
|-------------------|------------|
| Doküman Kodu      | TY.FR.013  |
| Yayın Tarihi      | 03.05.2016 |
| Revizyon Numarası | 1          |
| Revizyon Tarihi   | 28.03.2019 |
| Sayfa Numarası    | 1/2        |

BİRİM ADI: AY VE YIL: /

YAPILACAK TEMİZLİKLER: 1- Zemin Temizliği 2- Kapılar ve Kapı Butonları 3-Lavaboların ve Altlarının Temizliği 4-Aynaların Temizliği 5- Pisuarların Temizliği 6-Duvarların Temizliği

YAPILACAK KONTROLLER: 1- Sıvı Sabun 2-Tuvalet Kağıdı 3-Kağıt Havlu 4-Çöp Kovası 5-Hijyen ve Koku Sistemi 6-Musluklar 7-Lambalar

| GÜNLER | TEMİZLİK VE KONTROL SAATLERİ |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
|--------|------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------------|--------------|
|        | 07:00                        | 08:00 | 09:00 | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 | 17:00 | Temizliği Yapan | Kontrol İmza |
| 1      |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 2      |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 3      |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 4      |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 5      |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 6      |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 7      |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 8      |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 9      |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 10     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 11     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 12     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 13     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 14     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 15     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |

**NOTLAR**

1- 07:00 - 17:00 saatleri arasında her saat başı yukarıda belirtilen temizlik ve kontroller yapılacak olup saat başı kontrol formuna işlenecektir.

2- Kontroller esnasında herhangi bir arıza ile karşılaşılması durumunda teknik servis veya vardiya sorumlusuna derhal bilgi verilecektir.

3- Rutin temizlik 1000 ppm ile (1 LİTRE SUYA 10 CC ÇAMAŞIR SUYU veya 1.5 LİTREYE 1 KLOR TABLET) yapılacak olup,vücut çıktıları olan durumlarda 10000 ppm ile temizlik yapılır.( 1 LİTRE SUYA 100 CC ÇAMAŞIR SUYU veya 1.5 LİTREYE 10 KLOR TABLET)



# TUVALET - LAVABO TEMİZLİK PLANI VE TAKİP FORMU(OFİS-POLİKLİNİK) ORTA RİSKLİ ALAN

|                   |            |
|-------------------|------------|
| Doküman Kodu      | TY.FR.013  |
| Yayın Tarihi      | 03.05.2016 |
| Revizyon Tarihi   | 1          |
| Revizyon Numarası | 28.03.2019 |
| Sayfa Numarası    | 1/2        |

BİRİM ADI: AY VE YIL: /

YAPILACAK TEMİZLİKLER: 1- Zemin Temizliği 2- Kapılar ve Kapı Butonları 3-Lavaboların ve Altlarının Temizliği 4-Aynaların Temizliği 5- Pisuarların Temizliği 6-Duvarların Temizliği

YAPILACAK KONTROLLER: 1- Sıvı Sabun 2-Tuvalet Kağıdı 3-Kağıt Havlu 4-Çöp Kovası 5-Hijyen ve Koku Sistemi 6-Musluklar 7-Lambalar

| GÜNLER | TEMİZLİK VE KONTROL SAATLERİ |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
|--------|------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------------|--------------|
|        | 07:00                        | 08:00 | 09:00 | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 | 17:00 | Temizliği Yapan | Kontrol İmza |
| 16     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 17     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 18     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 19     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 20     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 21     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 22     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 23     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 24     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 25     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 26     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 27     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 28     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 29     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 30     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |
| 31     |                              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                 |              |

**NOTLAR**

1- 07:00 - 17:00 saatleri arasında her saat başı yukarıda belirtilen temizlik ve kontroller yapılacak olup saat başı kontrol formuna işlenecektir.

2- Kontroller esnasında herhangi bir arıza ile karşılaşılması durumunda teknik servis veya vardiya sorumlusuna derhal bilgi verilecektir.

3- Rutin temizlik 1000 ppm ile (1 LİTRE SUYA 10 CC ÇAMAŞIR SUYU veya 1.5 LİTREYE 1 KLOR TABLET) yapılacak olup,vücut çıktıları olan durumlarda 10000 ppm ile temizlik yapılır.( 1 LİTRE SUYA 100 CC ÇAMAŞIR SUYU veya 1.5 LİTREYE 10 KLOR TABLET)