|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM TEMİZLİK PLANI VE TAKİP FORMU** | | |  |
| Döküman Kodu | Yayın Tarihi | Revizyon No | Revizyon Tarihi | Sayfa No |
| EN.FR.04 | 14.08.2017 | 01 | 12.03.2018 | 1/2 |

YIL VE AY: ………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tarih | Zemin Temizliği | | | Küvöz Temizliği | | Cihaz Temizliği | | | Kapı ve Kapı Kolları | Duvarlar | Desklerin Temizliği | | Çöplerin Toplanması | | Kirli çamaşır arabası ve çöp kovaları temizliği | Kontrol Eden |
| Serum askıları, oksijen ﬂowmetreleri, Aspirasyon cihazları | | |
| Günde 3 defa | | | Günde 2 defa | | Her kullanımdan sonra ve günde 1 | | | 15 günde 1 | 15 günde 1 | Günde 2 defa | | Günde 2 Defa ve ihtiyaç olduğunda | | Haftada 1 |  |
| 07:00 | 14:00 | 20:00 | 07:00 | 20:00 | 07:00 |  |  | Pazar | C.Tesi | 07:00 | 14:00 | 10:00 | 22:00 | Pazar |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM TEMİZLİK PLANI VE TAKİP FORMU** | | |  |
| Döküman Kodu | Yayın Tarihi | Revizyon No | Revizyon Tarihi | Sayfa No |
| EN.FR.04 | 14.08.2017 | 01 | 12.03.2018 | 2/2 |

**YIL VE AY: ………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tarih | Zemin Temizliği | | | Küvöz Temizliği | | Cihaz Temizliği | | | Kapı ve Kapı Kolları | Duvarlar | Desklerin Temizliği | | Çöplerin Toplanması | | Kirli çamaşır arabası ve çöp kovaları temizliği | Kontrol Eden |
| Serum askıları, oksijen ﬂowmetreleri, Aspirasyon cihazları | | |
| Günde 3 defa | | | Günde 2 defa | | Her kullanımdan sonra ve günde 1 | | | 15 günde 1 | 15 günde 1 | Günde 2 defa | | Günde 2 Defa ve ihtiyaç olduğunda | | Haftada 1 |  |
| 07:00 | 14:00 | 20:00 | 07:00 | 20:00 | 07:00 |  |  | Pazar | C.Tesi | 07:00 | 14:00 | 10:00 | 22:00 | Pazar |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …./…./….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |