|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **EL HİJYENİ UYUMU VERİ TOPLAMA FORMU** |  |
| **KODU: Gİ.GB.EN.FR 03** | **YAYIN TARİHİ: 02.01.2017** | **REVİZYON NO: 00** | **REVİZYON TARİHİ: - -** | **SAYFA NO: 1/1** |

**SERVİS :…………………………… AY / YIL :……………………................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÜNVAN** | **HASTA İLE TEMAS ÖNCESİ** | **ASEPTİK İŞLEMLER ÖNCESİ** | **VÜCUT SIVILARININ BULAŞMA RİSKİ SONRASI** | **HASTA İLE TEMAS SONRASI** | **HASTA ÇEVRESİ İLE TEMAS SONRASI** |
| **FIRSAT\*** | **YIKAMA\*** | **OVMA\*** | **FIRSAT** | **YIKAMA** | **OVMA** | **FIRSAT** | **YIKAMA** | **OVMA** | **FIRSAT** | **YIKAMA** | **OVMA** | **FIRSAT** | **YIKAMA** | **OVMA** |
| **DOKTOR** |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| **EBE/HEMŞİRE** |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SAĞ.TEK.** |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TEMİZLİK PER.** |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |