

				KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI							Doküman No :AS-FR-10		
				AMBULANS TEMİZLİK PLANI VE KONTROL FORMU							Yayın Tarihi :24.03.2022 Revizyon No :00 Revizyon Tar. Sayfa No :1/1		
Sıra No	Tarih	Saat	Sedye Temizliği	Tüm Tıbbi Cihazların Ve Eşyaların Temizliği	Yer- Yüzey Temizliği	Atıkların Toplanması Ve Atık Kovalarının Dezenfeksiyonu	İlaç - Malzeme Dolap Temizliği	Kirli Çamaşırların Toplanması	Aspiratör-Flowmetre Dış Yüzey Temizliği	Acil Çantası Temizliği	Diğer Malzemeler	Temizliği Yapan (Adı Soyadı) İmza	Kontrol Eden (Adı Soyadı) İmza
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													

*Haftalık -ve her vaka sonrasında temizlik yapılır.