|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi****Otoklav Bakım Takip Çizelgesi**  | Doküman No. | SSH.FR.18 |
| Yayın Tarihi | 06.03.2023 |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No. | 00 |
| Sayfa No. | 1/1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **GÜNLÜK** |  **5 GÜNLÜK** |  **HAFTALIK** | **Görevli Personel** |
| **GÜN** | Silikon Contan Kontrolü | Kazan Basınç Değerlerinin Kontrolü | Contanın Eskiyip Eskimediğinin Kontrolü | Sıhhi Tesisat Kaçak Kontrolü | Kazan Vakum Hattı Pislik Tutucuların Temizliği | Arıtma Sisteminin Kontrolü | Kazan İç Yüzey Temizliği | Jeneratör Tahliye vanası Açılarak Jeneratör İç Temizliğinin Yapılması | Ad-Soyad | İmza |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **STERİLİZASYON SORUMLUSU İMZA:** |