



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
MERKEZİ STERİLİZASYON ÜNİTESİ

Doküman Kodu: DS.FI

Yayın Tarihi:21/01/2015

Revizyon Numarası:2

Revizyon Tarihi:12/05/2023

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/3

ULTRASONİK CİHAZ TESTLERİ VE DEZENFEKTAN STRİP KONTROLÜ FORMU

TARİH	SAAT	CİHAZ NO	CİHAZ TEMİZLİĞİ	SOLUSYON DEĞİŞİMİ	CİHAZ TEST SONUCU	GÖREVLİ PERSONEL	İMZA
...../...../20..../.....						
...../...../20..../.....						
...../...../20..../.....						
...../...../20..../.....						
...../...../20..../.....						
...../...../20..../.....						
...../...../20..../.....						
...../...../20..../.....						
...../...../20..../.....						
...../...../20..../.....						
...../...../20..../.....						
...../...../20..../.....						
...../...../20..../.....						
...../...../20..../.....						
...../...../20..../.....						
...../...../20..../.....						
...../...../20..../.....						