



**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ**  
**DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  
**5 ENDİKASYON KURALI(EL HİJYENİ) GÖZLEM**  
**FORMU**

Doküman Kodu: EN. FR.01

Yayın Tarihi:21/01/2015

Revizyon  
Numarası:2

Revizyon  
Tarihi:12/05/2023

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/4

Tarih:..... /...../.....	Bölüm/Birim/Yer:
Başlangıç\Bitiş zamanı(saat:dk): Çalışma süresi (dakika) :	
Mesleki kategori Kod: Sayı:	Mesleki kategori Kod: Sayı:
<b>Endikasyon / Eylem</b> 1.gözlenen Has.ön ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Has.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Vü.sı.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Çev.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/>	<b>Endikasyon / Eylem</b> 1.gözlenen Has.ön ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Has.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Vü.sı.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Çev.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/>
<b>Endikasyon / Eylem</b> 2.gözlenen Has.ön ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Has.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Vü.sı.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Çev.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/>	<b>Endikasyon / Eylem</b> 2.gözlenen Has.ön ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Has.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Vü.sı.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Çev.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/>
<b>Endikasyon / Eylem</b> 3. gözlenen Has.ön ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Has.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Vü.sı.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Çev.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/>	<b>Endikasyon / Eylem</b> 3. gözlenen Has.ön ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Has.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Vü.sı.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Çev.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/>
<b>Endikasyon / Eylem</b> 4.gözlenen Has.ön ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Has.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Vü.sı.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Çev.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/>	<b>Endikasyon / Eylem</b> 4.gözlenen Has.ön ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Has.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Vü.sı.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Çev.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/>
<b>Endikasyon / Eylem</b> 5.gözlenen Has.ön ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Has.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Vü.sı.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Çev.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/>	<b>Endikasyon / Eylem</b> 5.gözlenen Has.ön ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Has.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Vü.sı.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Çev.son. ovma <input type="checkbox"/> yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/>
<b>Mesleki kodlar:</b> Diş hekimleri 1.Has.ön.:Hasta ile temastan önce Hemşireler 2.Has.son.:Hasta ile temastan sonra Diş teknisyenleri 3.Vü.sı.son.:Vüvut sıvısıyla temastan sonra Diğer çalışanlar 4.Çev.son. :Hastanın çevresiyle temas sonrası	

HAZIRLAYAN(.../.../...)

KONTROL EDEN(.../.../...)

ONAYLAYAN(.../.../...)

Kalite Güvence Koordinatörü

Dekan



**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ**  
**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  
**5 ENDİKASYON KURALI(EL HİJYENİ) GÖZLEM**  
**FORMU**

Doküman Kodu: EN. FR.01

Yayın Tarihi:21/01/2015

Revizyon  
Numarası:2

Revizyon  
Tarihi:12/05/2023

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/4

**Ovma** :Alkol esaslı bir formülasyonla el hijyeni  
Gözlemci, Ad, Soyad, İmza

Tarih:

HAZIRLAYAN(.../.../...)

KONTROL EDEN(.../.../...)

ONAYLAYAN(.../.../...)

Kalite Güvence Koordinatörü

Dekan



**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ**  
**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  
**5 ENDİKASYON KURALI(EL HİJYENİ) GÖZLEM**  
**FORMU**

Doküman Kodu: EN. FR.01

Yayın Tarihi:21/01/2015

Revizyon  
Numarası:2

Revizyon  
Tarihi:12/05/2023

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/4

HAZIRLAYAN(.../.../...)

KONTROL EDEN(.../.../...)

ONAYLAYAN(.../.../...)

Kalite Güvence Koordinatörü

Dekan