|  |  |
| --- | --- |
| …………..… AYI ISI NEM ÖLÇER TAKİPLERİ |  Birim Adı: |
|  |  |
| REFERANS ARALIKLARI: ISI Ameliyathane: 18-24 °C İlaç Depo: 18-25 °C |  NEM% 30-60% 15-60 |
| TARİH | ISI | NEM | KONTROL EDEN | AÇIKLAMA |
| 01/……./20… |  |  |  |  |
| 02/……./20… |  |  |  |  |
| 03/……./20… |  |  |  |  |
| 04/……./20… |  |  |  |  |
| 05/……./20… |  |  |  |  |
| 06/……./20… |  |  |  |  |
| 07/……./20… |  |  |  |  |
| 08/……./20… |  |  |  |  |
| 09/……./20… |  |  |  |  |
| 10/……./20… |  |  |  |  |
| 11/……./20… |  |  |  |  |
| 12/……./20… |  |  |  |  |
| 13/……./20… |  |  |  |  |
| 14/……./20… |  |  |  |  |
| 15/……./20… |  |  |  |  |
| 16/……./20… |  |  |  |  |
| 17/……./20… |  |  |  |  |
| 18/……./20… |  |  |  |  |
| 19/……./20… |  |  |  |  |
| 20/……./20… |  |  |  |  |
| 21/……./20… |  |  |  |  |
| 22/……./20… |  |  |  |  |
| 23/……./20… |  |  |  |  |
| 24/……./20… |  |  |  |  |
| 25/……./20… |  |  |  |  |
| 26/……./20… |  |  |  |  |
| 27/……./20… |  |  |  |  |
| 28/……./20… |  |  |  |  |
| 29/……./20… |  |  |  |  |
| 30/……./20… |  |  |  |  |
| 31/……./20… |  |  |  |  |

 **ONAYLAYAN**

 Diğer tıbbi alanlarında Birim Sorumlusu tarafından kontrol edilir ve forma işlenir

 Diğer destek alanlarında Birim Sorumlusu tarafından kontrol edilir ve forma işlenir.