MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFSA SULTAN HASTANESİ	NEM İZLEM FORMU	
SH.FR.02	01.11.2017	Revizyon No / Revizyon tarihi / 1/1

%	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	31
60																															
59																															
58																															
57																															
56																															
55																															
54																															
53																															
52																															
51																															
50																															
49																															
48																															
47																															
46																															
45																															
44																															
43																															
42																															
41																															
40																															
39																															
38																															
37																															
36																															
35																															
34																															
33																															
32																															
31																															
30																															

Bölüm	Cihaz No	Tarih	*Değer Aralıkları:(Kaynak: Centers For Disease Control and Prevetion) Oda Nemi: %30-60(ayarlanabilir) /Ameliyathane Salonları Nemi:%30-60/Sterilizasyon Ünitesi Nemi: %35-60

GÜN	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	31
Kontrol Eden İmza																															

NOT: İhtiyaç duyulan nem değer aralığını ilgili bölüme yazınız. Değer aralığı dışında bir değer saptandığında uygun ayarlamayı yapınız.4 saat sonra nem değerlerini tekrar kontrol ediniz. Hala sınır değer dışında bir nem varsa **ATÖLYE** yi arayınız.