



SCHEDA SANIFICAZIONE LOCALI CENTRALE DI STERILIZZAZIONE

Presidio Ospedaliero _____

LOCALE AREA SPORCO ESEGUITO:	LUNEDI DATA	MARTEDI DATA	MERCOLED DATA	GIOVEDI DATA	VENERDI DATA	SABATO DATA
SPOLVERATURA SUPERFICI						
SPAZZAMENTO PAVIMENTI						
DETERSIONE E/O SANIFICAZIONE PAVIMENTI						
SANIFICAZIONE PIASTRELLE (OGNI VENERDI)						
PULIZIA ACCIAIO						
SVUOTAMENTO CESTINI CARRELLI						
F I R M A						

LOCALE AREA PULITO ESEGUITO:	LUNEDI DATA	MARTEDI DATA	MERCOLED DATA	GIOVEDI DATA	VENERDI DATA	SABATO DATA
SPOLVERATURA SUPERFICI						
SPAZZAMENTO PAVIMENTI						
DETERSIONE E/O SANIFICAZIONE PAVIMENTI						
SANIFICAZIONE PIASTRELLE (OGNI VENERDI)						
PULIZIA ACCIAIO						
SVUOTAMENTO CESTINI CARRELLI						
F I R M A						



LOCALE AREA STERILE	LUNEDI	MARTEDI	MERCOLED	GIOVEDI	VENERDI	SABATO
ESEGUITO:	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA
SPOLVERATURA SUPERFICI						
SPAZZAMENTO PAVIMENTI						
DETERSIONE E/O SANIFICAZIONE PAVIMENTI						
SANIFICAZIONE PIASTRELLE (OGNI VENERDI)						
PULIZIA ACCIAIO						
SVUOTAMENTO CESTINI DI CARRELLI						
F I R M A						

ZONA FILTRO INGRESSO PERSONALE E RITIRO MATERIALE STERILE	LUNEDI	MARTEDI	MERCOLED	GIOVEDI	VENERDI	SABATO
ESEGUITO:	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA
SVUOTAMENTO SACCO DELLA SPAZZATURA						
SPAZZAMENTO PAVIMENTI						
DETERSIONE E/O SANIFICAZIONE PAVIMENTI						
F I R M A						