|  |
| --- |
| **Muayene Yapılacak Kurum-Firma /Firm will be Inspected** |
| **Müşteri Adı****Customer Name** |  |
| **Müşteri Adresi****Customer Address** |  |
| **İlgili Kişi** **Contacted Person** |  | **Tel No:** |  |

|  |
| --- |
| **Talep Edilen Muayene****/Requested Inspection** |
| **Talep edilen Muayeneyeye ait kutucuğu işaretleyiniz.****Tick the box of the Requested Inspection.** |
| Hava Debisi, Hava Akış Hızı ve Hava Aynılığının ÖlçülmesiMeasurement of Airflow Rate, Air Velocity and Uniformity  |[ ]
| Basınç Farklarının ÖlçülmesiPressure Difference Measurement |[ ]
| HEPA ve ULPA Filtre Donanımı Sızdırmazlık TestiHEPA & ULPA Filter Leakage Test |[ ]
| Partikül Sayımı ve Temiz Odanın Hava Temizliğinin Partikül Konsantrasyonu ile SınıflandırılmasıParticle Counting and Cleanroom Classification of Air Cleanliness in terms of Particle Concentration |[ ]
| Dekontaminasyon/Geri Kazanım Zamanının TespitiDecontamination/Recovery Term Determination |[ ]
| Sıcaklık ve Nem ÖlçümüTemperature & Humidity Measurement |[ ]
| Hava Akış Karakteristiğinin GörselleştirilmesiAirflow Visualization |[ ]
| **Temiz Oda/Temiz Alan Bilgileri/ Cleanroom/Clean Area Informations** |
| **Alan ve Hacim Bilgileri****Area and Volume Informations** | **Yoğun Bakım Sayısı** **Intensive Care Unit Number** | **Ameliyathane Sayısı****Operating Room Number** | **Sterilizasyon Ünitesi****Sterilization Unit** | **Hijyenik Yan Hacimler****Hygenic Side U** | **Toplam HEPA Filtre Sayısı****Total HEPA Filter Number** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Temiz/hijyenik alan Bilgileri alt alta yazılabilir, Alan sayıları fazla olması durumunda liste olarak gönderilebilir.

\* Clean/Hygenic Area Information can be written one under the other.If the number of area is high, they can be send as a list.