

	PERİYODİK MUAYENE PLANI	Doküman No	
		Revizyon No	
		Tarih	

<i>Risk Grubu</i>	<i>Faaliyet Alanı</i>	<i>Takip Planı</i>	<i>Tehlike Sınıfı</i>	<i>Sıklık</i>
Hamam, Sauna Çalışanları	Keseci, Ağdacı, Masajcı	<i>1.Akciğer Grafisi 2.Hemogram 3.ALT, AST, Kreatinin, Üre 4.SFT 5.Tetanoz Aşısı 6.Hepatit Markerlar</i>	<i>Tehlikeli</i>	<i>3 Yılda Bir</i>