

# Contract Clean Room Cleaning Services Checklist

Over the years customers have been requesting that I create a comprehensive check list that could also be a control document for the cleaning / disinfecting crews. Here it is. An editable format is available for any that may be interested in using this as a template and adjusting per circumstances. Please contact me at [khordern@paragonint.net](mailto:khordern@paragonint.net) for a free copy of the raw Excel format.

Cleaning Personnel (print): \_\_\_\_\_

Solution Prepared By: \_\_\_\_\_ Solution Prep Verified By: \_\_\_\_\_

Cleaning Agent Used: ☐ Vesphene ☐ LpH ☐ Other: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

	Area 1	Area 2	Area 3	Area 4	Area 5	Area 6	NOTES
<b>Sanitization to be performed:</b>	D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Y=Cleaned, NA=Not Applicable for this area
New cleaning solution and clean bucket system & mop head between rooms	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	
Ceiling Light Lenses	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	
Ceilings	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	
Pass through Cabinets	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	
Door & Door Frames	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	
Locker, Benches	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	
Counter Tops, Tables, Benches	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	
Casework, Shelving	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	
Cabinets, Drawers, Bins	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	
Exterior of Hoods	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	
Tops of all horizontal surfaces (cabinets, shelving, ledge)	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	
Wall Mounted Accessories, Vent Returns	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	
Panels, Piping	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	
Chairs, Carts	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	
Walls (ceiling to floor)	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	
Windows, Window Frames, & Ledges	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	
HEPA Vacuum & Mop Floors	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> NA	

Signature of Cleaning Supervisor: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Laboratory Supervisor Review: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_



Prepared by: Ken Hordern

Paragon International Clean Room Specialist  
20 Years Experience Clean Room Maintenance Protocol