



BEYAZ KOD OLAY BİLDİRİM FORMU



DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
AD.FR.02	01.01.2024	0	-	Sayfa:1/1

OLAYIN OLDUĞU

YER	TARİH	SAAT
-----	-------	------

OLAY ANIDA YAPILAN İŞ	OLAYIN BAŞLAMA NEDENİ
-----------------------	-----------------------

OLAYIN OLUŞ ŞEKLİ (Detaylı Yazınız)

OLAYDA VARSA KULLANILAN NESNE	OLAYDA ÇEVREDE OLUŞAN OLUMSUZLUKLAR
-------------------------------	-------------------------------------

BEYAZ KOD OLAY

BİLDİRİMİ YAPILAN SAAT	EKİP ÜYELERİ OLAY YERİNE VARİŞ SAATI	SURE
------------------------	--------------------------------------	------

GÖREVLİ PERSONEL		
------------------	--	--

HASTANE MUDURU		
----------------	--	--

BAŞHEKİM		
----------	--	--

DİĞER		
-------	--	--

OLAYA KARIŞANLARIN

ADI SOYADI				
------------	--	--	--	--

YAŞI	CINSİYETİ	TC.NO
------	-----------	-------

İLETİŞİM BİLGİLERİ				
--------------------	--	--	--	--

ADI SOYADI				
------------	--	--	--	--

YAŞI	CINSİYETİ	TC.NO
------	-----------	-------

İLETİŞİM BİLGİLERİ				
--------------------	--	--	--	--

OLAYI GÖRENLERİN

ADI SOYADI				
------------	--	--	--	--

YAŞI	CINSİYETİ	TC.NO
------	-----------	-------

İLETİŞİM BİLGİLERİ				
--------------------	--	--	--	--

ADI SOYADI				
------------	--	--	--	--

YAŞI	CINSİYETİ	TC.NO
------	-----------	-------

İLETİŞİM BİLGİLERİ				
--------------------	--	--	--	--

OLAYIN SONUCU

FORMU DOLDURAN	BEYAZ KOD EKİP LİDERİ
----------------	-----------------------

ADI SOYADI	İMZA	ADI SOYADI	İMZA
------------	------	------------	------

--	--	--	--