Form-26

ÖZEL MEÇİDİYEKÖY CEVRE HASTANESİ	**ÇEVRE HASTANESİ** **LOJİSTİK YÖNETİMİ KAYIT FORMU**	Dokuman No	HAP.FR.26
		Yayın Tarihi	01.12.2017
		Rev. No	00
		Rev.Tarihi	
		Sayfa No	1/1

Olay adı:		**Başlangıç tarihi:**
Yer:		
Sayfa Numarası:		

Tarih ve Saat	**Olayın Tanımı** (Niteliği, kaynaklar, nakil, yöntemler, ekipman, malzemeler, vb.)	**Müdahale** (Beklenilen sonuçlar, kim ne yapıyor, ne zaman, nasıl, katkı sağlayan kişiler, tedarikçilerin irtibat bilgileri, zaman çizelgesi, vb.)	**Koordinasyon Mekanizmaları ve Bilgi Paylaşımı** (Ne, nasıl, kiminle, ne zaman)	**İzlem, Takip ve Durum** (Ne, nasıl, kiminle, ne zaman)

Kayıt Sorumlusu

Olay Yönetim Ekibi tarafından kullanılacaktır.