Form-29

ÖZEL MEÇİDİYEKÖY ÇEVRE HASTANESİ	**ÇEVRE HASTANESİ HASTANE İÇİNDE BİLGİ PAYLAŞIMI TAKİP FORMU**	Dokuman No	HAP.FR.29
		Yayın Tarihi	01.12.2017
		Rev. No	00
		Rev.Tarihi	
		Sayfa No	1/1

Olay Adı		**Başlangıç Tarihi:**
Olay Yeri		
Sayfa Numarası:		

Tarih ve Saat	**Paylaşılan Bilgiler, Kim Tarafından (OYE) ve Kiminle** (Departman, Servis ve Birim: Ad, görev, irtibat bilgileri)	**Paylaşılan Bilgi Unsuru** (Yalnızca temel unsurlar)	**Kararlaştırılan Eylemler** (Ne, nasıl, kim, ne zaman, nerede)	**Faaliyetlerin Takibi ve İzlenmesi** (Nasıl, ne zaman, kim, ne)