



İLAÇ HATALARI AYLIK ANALİZ FORMU

Dokuman No	İND.FR.70
Yayın Tarihi	01.03.2016
Rev.Tarihi	00
Rev.No	
Sayfa No	1/1

YIL:	AY:
HATANIN GERÇEKLEŞTİĞİ YER	
Klinik	
Acil Servis	
Poliklinik	
Ameliyathane	
Eczane	
Diğer Alanlar	
TOPLAM	
HATA YAPAN KİŞİ	
Uzman Hekim	
Pratisyen Hekim	
Eczacı	
Hemşire	
Eczacı Teknisyeni	
Asistan	
Syajer	
Diğer Personel	
Hasta	
Hasta Yakını	
HATA ZAMANI	
00:00-04:00	
04:00-08:00	
08:00-12:00	
12:00-16:00	
16:00-20:00	
20:00-23:59	
HATALI İŞLEM	
Muhafaza	
İstem	
Hazırlama	
Transfer	
Uygulama	
Uygulama Sonrası	