	İLAÇ HATALARI YILLIK ANALİZ FORMU	Dokuman No	İND.FR.71
		Yayın Tarihi	01.03.2016
		Rev.No	01
		Rev.Tarihi	24.02.2017
		Sayfa No	1/1

YIL:	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK	TOPLAM
HATANIN GERÇEKLEŞTİĞİ YER													
Klinik													
Acil Servis													
Poliklinik													
Ameliyathane													
Eczane													
Diğer Alanlar													
TOPLAM													
	1.3 AYLIK			**2.3 AYLIK**			**3.3 AYLIK**			**4.3 AYLIK**			
3 AYLIK ANALİZ													
HATA YAPAN KİŞİ													
Uzman Hekim													
Pratisyen Hekim													
Eczacı													
Hemşire													
Eczacı Teknisyeni													
Asistan													
Stajer													
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													