



**EKSİKSİZ DOLDURULAN MAVİ  
KOD OLAY BİLDİRİM FORMU  
AYLIK ANALİZ FORMU**

Dokuman No	İND.FR.82
Yayın Tarihi	01.03.2016
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	1/1

<b>YIL:</b>	<b>AY:</b>	
Doldurulmuş Mavi Kod Bildirim Formu		
Eksiksiz Doldurulmuş Mavi Kod Olay Bildirim Formu		
<b>EKSİKSİZ DOLDURMA ORANI</b>		
<b>FORMÜL</b>	İlgili dönemde; (Formu tam doldurulan mavi kod olayı sayısı / Gerçekleşen mavi kod olay sayısı ) x 100	
<b>EKSİKLİK NEDENİ</b>	<b>ADET</b>	<b>ORAN</b>
Hasta Bilgileri		
Çağrı Bilgileri		
Ekip Bilgileri		
Ulaşma Süreleri		
İmza		
Diğer		
<b>MÜDAHALE SONUCU</b>		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		