	MAVİ KODDA OLAY YERİNE ORTALAMA ULAŞMA SÜRESİ YILLIK ANALİZ FORMU	Dokuman No	İND.FR.87
		Yayın Tarihi	01.03.2016
		Rev.No	00
		Rev.Tarihi	
		Sayfa No	1/1

YIL:	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK	TOPLAM
Doldurulan Mavi Kod Olay Bildirim Formu													
Olay Yerine Ulaşma Süreleri Toplamı													
Ortalama Varış Süresi													
EKİP ÜYELERİNİN MÜDAHALE YERİNE ORTALAMA VARIŞ SÜRELERİ													
Anestezi Uzmanı													
Dahiliye Uzmanı													
Anestezi Teknisyeni													
Birim Hemşiresi													
Yardımcı Personel													
Diğer													
MÜDAHALE SONUÇ													
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													