

## GÜVENLİK RAPORLAMA SİSTEMİ BİLDİRİM FORMU

Dokuman No	YÖN.FR.06
Yayın Tarihi	04.05.2012
Rev.No	02
Rev.Tarihi	13.01.2017
Sayfa No	1/1

Bildirim Tarihi:.....

Bildirim Konusu	<input type="checkbox"/> İlaç Güvenliği <input type="checkbox"/> Transfüzyon Güvenliği <input type="checkbox"/> Cerrahi Güvenlik <input type="checkbox"/> Laboratuvar Güvenliği <input type="checkbox"/> Hasta Güvenliği <input type="checkbox"/> Çalışan Güvenliği <input type="checkbox"/> Diğer
Olayı Anlatınız	
Varsa Görüş ve Önerilerinizi Yazınız	
Güvenli Raporlama Sistemi ile ilgili yapılan bildirim için yapılması planlananlar	
Kalite Yönetim Direktörü Onayı	
Sisteme Giriş Hata Kodu	