



BEYAZ KOD OLAY BİLDİRİM FORMU

Doküman No:	YÖN.FR.15
Yayın Tarihi:	12.03.2012
Rev.No:	02
Rev.Tarihi:	01.03.2016
Sayfa No:	1/1

OLAYIN OLDUĞU			
YER	TARİH	SAAT	
OLAY ANIDA YAPILAN İŞ		OLAYIN BAŞLAMA NEDENİ	
OLAYIN OLUŞ ŞEKLİ (Detaylı Yazınız)			
OLAYDA VARSA KULLANILAN NESNE		OLAYDA ÇEVREDE OLUŞAN OLUMSUZLUKLAR	
BEYAZ KOD OLAY			
BİLDİRİMİ YAPILAN SAAT	EKİP ÜYELERİ OLAY YERİNE VARİŞ SAATI		SÜRE
GÜVENLİK GÖREVLİSİ			
HASTANE MÜDÜRÜ			
BAŞHEKİM			
DİĞER			
OLAYA KARIŞANLARIN			
ADI SOYADI			
YAŞI	CİNSİYETİ	TC.NO	
İLETİŞİM BİLGİLERİ			
ADI SOYADI			
YAŞI	CİNSİYETİ	TC.NO	
İLETİŞİM BİLGİLERİ			
OLAYI GÖRENLERİN			
ADI SOYADI			
YAŞI	CİNSİYETİ	TC.NO	
İLETİŞİM BİLGİLERİ			
ADI SOYADI			
YAŞI	CİNSİYETİ	TC.NO	
İLETİŞİM BİLGİLERİ			
OLAYIN SONUCU			
FORMU DOLDURAN		BEYAZ KOD EKİP LİDERİ	
ADI SOYADI	İMZA	ADI SOYADI	İMZA