(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
İSTENMEYEN OLAY DOĞRULAMA FORMU

Doküman Kodu: KBY.FR.017	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Kan Hizmet Biriminin Adı		
Olay tanımı		
İstenmeyen Olay Tarihi . . / . . /	İstenmeyen Olay Bildirim Tarihi . . / . . /	İstenmeyen Olay Doğrulama Tarihi . . / . . / . . . .

İstenmeyen Olay
□ Doğrulandı
□ Doğrulanmadı (açıklayınız): .....
□ Değişti (açıklayınız): .....

KÖK NEDEN ANALİZİ

□ Materyal / Malzemekusuru □ Cihaz arızası □ İnsan Hatası □ Diğer (açıklayınız)

Açıklayınız:

DÜZELTİCİ/ÖNLEYİCİ FAALİYETLER
Açıklayınız:

BİLDİRİMİ YAPAN/LAR

Unvan	Ad, Soyad	İmza