(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
BEYAZ KOD OLAY BİLDİRİM FORMU

Doküman Kodu: KY.FR.006	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Olayın Olduğu Tarih/Saat: Olayın Olduğu Yer: Olay Anında Yapılan İş: Olayın Başlama Nedeni:	Olayın Oluş Şekli: Olayda Varsa Kullanılan Nesne: Olayda Çevrede Oluşan Olumsuzluklar:
Olaya Maruz Kalan Kişi veya Kişiler: (Adı Soyadı, Yaşı-Cinsiyeti, İletişim Bilgileri)	
Saldırıda Bulunan Kişi veya Kişiler: (Adı Soyadı, Yaşı-Cinsiyeti, İletişim Bilgileri)	
OLAYI GÖRENLER	
Adı-Soyadı/Telefon No: Adı-Soyadı/Telefon No: Adı-Soyadı/Telefon No: Adı-Soyadı/Telefon No:	
Beyaz Kod Ekibi Gelinceye Kadar Yapılan Müdahaleler:	
Bildirim Verme Saati: Olay Yerine Varış Saati: Vakanın Teslim Alındığındaki Mevcut Durum Değerlendirmesi: Psikolojik destek: [] Sağlandı [] Hayır	Yapılan Müdahale: Ailenin Haberdar Edilmesi: Gerekli Yasal Süreçlerin Başlatılması ve İlave Güvenlik Önlemleri:
AÇIKLAMALAR:	

OLAYA MÜDAHALE EDEN BEYAZ KOD EKİBİ VE EKİP SORUMLULARI

BAŞHEKİM YRD. (08-16)	İMİM (08-16)	SBHM (08-16)	GÜVENLİK (08-16)	GÜVENLİK (08-16)	TEKNİK SERVİS SORUMLUSU (08-16)	DİĞER (08-16)
Ad Soyad /İmza	Ad Soyad /İmza	Ad Soyad /İmza	Ad Soyad /İmza	Ad Soyad /İmza	Ad Soyad /İmza	Ad Soyad /İmza
İDARİ AMİR (16-08)	KAT NÖB. SORUMLU HEMŞ. (16-08)	İCAPCI TEKNİK PERSONEL (16-08)	GÜVENLİK (16-08)	GÜVENLİK (16-08)	VARSA DİĞER (16-08)	VARSA DİĞER (16-08)
Ad Soyad /İmza	Ad Soyad /İmza	Ad Soyad /İmza	Ad Soyad /İmza	Ad Soyad /İmza	Ad Soyad /İmza	Ad Soyad /İmza