(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)

TEMEL PAYDAŞLARLA BİLGİ PAYLAŞIMI TAKİP FORMU (EKB6)

Doküman Kodu: ADY.FR.061	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Olay Adı:	Yer(Konum)	Başlangıç Tarihi:
Etkilenen Hastane İşlevi/İşlevleri		
Sayfa Numarası		

	BİLGİ PAYLAŞILAN KİŞİ/KURUM		**BİLGİ**		
Tarih/Saat	Bilgi Veren (Olay Yönetim Ekibi)	Bilgi Verilen	Konusu	Karar Verilen Eylemler (Ne, Nasıl, kim, nasıl, nerede)	Eylemlerin Takibi ve İzlenmesi (ne, nasıl, kim, ne zaman)

Olay Yönetim Ekibi tarafından İş Sürekliliği Olaya Özel Planında kullanılacaktır.

Bu kayıt, yalnızca ana paydaşlar için kullanılmaktadır(ilk müdahale edenler, diğer hastaneler, ana tedarikçiler).Bu kayıt belgesi her zaman''genel bilgi takip kayıt belgesi''(Form.....) ile birlikte doldurulmalıdır.