(Logonuz Burada)

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

Doküman Kodu: ADY.FR.055	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Kırmızı Kod Çağrısı Yapılan Birim		Çağrı Saati/Tarihi	……: …… …. /…. / 20
Uygunsuz Çağrı		Çağrı Yerine Varış Saati	…….: ……
*Yangının Çıktığı Tarih ve Saat		Çağrıya Geliş Süresi	
*Kırmızı Kod Noktası (Yangının Çıktığı Yer)		*Yangının Başlama Nedeni	
Müdahale Yeri			
Müdahale Süresi			

MÜDAHALE/İŞLEMLER	
1- İtfaiye Müdahalesi	var [ ] yok [ ]
Müdahale Bitiş Saati	
2-*Çevrede Oluşan Olumsuzluklar	
3- MÜDAHALE SONUCU	
4- NOTLAR	

*YANGINA MÜDAHALE EDENLER

AD/SOYAD	İMZA	İLETİŞİM BİLGİLERİ

Kayıtlar Kalite Yönetim Birimine Gönderilmelidir.