(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
OLAY BİLDİRİM FORMU

Doküman Kodu: ADY.FR.005	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

İl /İlçe Adı:

Tarih / Saat:

Olayın Tanımı:

Yapılan ilk müdahale bilgisi:

Yaralı Sayısı:

Ölü Sayısı:

Bilgi Veren (İlgili Kişi):

Kriz Koordinasyon Merkezi Tel No: İl Komuta Kontrol Merkezi Tel No:

Kriz Koordinasyon Merkezi Faks No: İl Komuta Kontrol Merkezi Faks No: