

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	AD.FR.57
		YAYIN TARİHİ	06.08.2013
		REVİZYON NO	01
	MAVİ KOD OLAY BİLDİRİM FORMU	REVİZYON TARİHİ	01.07.2021
		SAYFA NO	1 / 1

ÇAĞRININ YAPILDIĞI TARİH:		ÇAĞRININ YAPILDIĞI SAAT:	
MÜDAHALE YERİ:			
MÜDAHALE EDİLEN KİŞİNİN:			
ADI SOYADI:		YAŞI:	
TC KİMLİK NO:			
VİTAL BULGULAR:			
YAPILAN UYGULAMA (MÜDAHALEDE KULLANILAN İLAÇLAR VE MİKTARLARI):			
KULLANILAN TIBBİ/SARF MALZEMELER:			
MÜDAHALENİN SONUCU:			
MÜDAHALE YAPAN PERSONELİN:			
ADI VE SOYADI:		ADI VE SOYADI:	
ÜNVANI:		ÜNVANI:	
ADI VE SOYADI:		ADI VE SOYADI:	
ÜNVANI:		ÜNVANI:	
EKİBİN OLAY YERİNE ULAŞMA ZAMANI:			
ULAŞMA SAATİ/SÜRESİ:		MÜDAHALE SÜRESİ:	

NOT: Form eksiksiz doldurulup, bir nüshası 24 saat içinde kalite birimine teslim edilecektir. Diğer nüshası ise ilgili birimde hasta dosyasına konulacaktır.