

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	TH.FR.21
		YAYIN TARİHİ	01.03.2022
		REVİZYON NO	0
	EK-9: İSTENMEYEN OLAY DOĞRULAMA FORMU	REVİZYON TARİHİ	-
		SAYFA NO	1/2

Kan Hizmet Biriminin Adı						
Olay tanımı						
İstenmeyen Olay Tarihi .. / .. /	İstenmeyen Olay Bildirim Tarihi .. / .. /	İstenmeyen Olay Doğrulama Tarihi .. / .. /				
İstenmeyen Olay		☐ Doğrulandı ☐ Doğrulanmadı ☐ Değişti (açıklayınız).....				
KÖK NEDEN ANALİZİ						
☐ Materyal	☐ Ekipman	☐ Personel	☐ Altyapı	☐ Süreç	☐ Yönetim	☐ Diğer
Açıklayınız:						
DÜZELTİCİ/ÖNLEYİCİ FAALİYETLER						
Açıklayınız:						
BİLDİRİMİ YAPAN/LAR						
Unvan	Ad, Soyad			İmza		