



BEYAZ KOD KAYIT FORMU

Doküman No.	HB. FRM.06	Revizyon No: 0	Revizyon Tarihi:
Yürürlük Tarihi	21.11.2018	Sayfa Numarası:	1/1

REVİZYON DURUMU

REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	AÇIKLAMA
	0	

ADI / SOYADI

İMZA

HAZIRLAYAN	HASTA BAKIMI KOMİTESİ
KONTROL EDEN	KALİTE VE DESTEK HİZMETLERİ MÜDÜRÜ
ONAYLAYAN	BAŞHEKİM YARDIMCISI (KALİTEDEN SORUMLU MERKEZ MÜDÜR YARDIMCISI)

"NKU Kalite Sistemi'ne ait güncel dokümanlar Kalite Yönetim Sistemi (KYS) üzerindedir. Basılı ortamda bulunan dokümanlar "Kontrolsüz Kopya" niteliğindedir. Basılı ortamda kontrollü kopya talebinizi Kalite Koordinatörlüğü'ne iletmeniz rica olunur.



BEYAZ KOD KAYIT FORMU

Doküman No.	HB. FRM.06	Revizyon No: 0	Revizyon Tarihi:
Yürürlük Tarihi	21.11.2018	Sayfa Numarası:	2/1

Olayın olduğu tarih: Saat:

Olayın olduğu yer:

Olay anında
yapılan iş:

Olayın başlama nedeni:

Olayda kullanılan nesne:

Olayda çevrede oluşan olumsuzluklar:

1. Görgü Tanığı var mı?

Evet ise kim?..... Hayır Bilinmiyor

2. Zaman Kaydı

Beyaz Kod Ekibi çağrıldı:..... Beyaz Kod Ekibi geldi.....

3. Olayın Gerçekleşme Şeklini Yazınız

4. Olayı görenlerin kişisel ve iletişim bilgileri:

5. Olaya Karışanların yaş, cinsiyet varsa kişisel bilgileri:

6. Olayın Sonucunu Açıklayınız:

Formu Dolduranın Adı - Soyadı:

İdari Hizmetler Müdürü Bilgilendirildi Evet ise onayını ve imzasını alınız Hayır

İdari Hizmetler Müdürü tarafından imzalanan formun bir nüshası Kalite Koordinatörlüğüne teslim edilecektir.

"NKU Kalite Sistemi'ne ait güncel dokümanlar Kalite Yönetim Sistemi (KYS) üzerindedir. Basılı ortamda bulunan dokümanlar "Kontrolsüz Kopya" niteliğindedir. Basılı ortamda kontrollü kopya talebinizi Kalite Koordinatörlüğü'ne iletmeniz rica olunur.