



PEMBE KOD KAYIT FORMU

Doküman No.	HB. FRM.08	Revizyon No: 0	Revizyon Tarihi:
Yürürlük Tarihi	17.12.2018	Sayfa Numarası:	1/1

Olaya Maruz Kalan Kişi Ad Soyad:	Protokol No :	
Doğum Tarihi:	Cinsiyeti :	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> E
Hasta Tipi: <input type="checkbox"/> Ayaktan <input type="checkbox"/> Yatan	Yatış Tarihi :	
Bölüm:	Teşhis:	
Başlangıç Tarih:/...../.....	Bitiş Tarih:/...../.....	Saat:

1. Görgü Tanığı var mı? <input type="checkbox"/> Evet ise kim?..... <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet	2. Zaman Kaydı Pembe Kod Ekibi çağrıldı:..... Pembe Kod Ekibi geldi.....
---	---

3. Olayın Gerçekleşme Şeklini Yazınız

4. Pembe Kod Ekibi Olayın gerçekleşme zamanı <input type="checkbox"/> Gündüz ise <input type="checkbox"/> Gece ise	<input type="checkbox"/> Kalite ve Destek Hizmetleri Müdürü	<input type="checkbox"/> Gece İdari Memuru.....
	<input type="checkbox"/> Hemşirelik Hizmetleri Müdür Yardımcısı.....	<input type="checkbox"/> Süpervisör Hemşire.....
	<input type="checkbox"/> Servis Sorumlu Hemşiresi.....	<input type="checkbox"/> Servis Nöbetçi Hemşiresi
	<input type="checkbox"/> Teknik Servis Sorumlusu.....	<input type="checkbox"/> Nöbetçi Teknik Servis Görevlisi
	<input type="checkbox"/> Güvenlik Amiri.....	<input type="checkbox"/> Güvenlik Görevlisi.....

5. Uygulamalar <input type="checkbox"/> Tüm kapılar kapatıldı <input type="checkbox"/> Tüm giriş çıkışlar engellendi	6. Sonuç: <input type="checkbox"/> Bebek/Çocuk Bulundu <input type="checkbox"/> Bebek/Çocuk Bulunamadı <input type="checkbox"/> Diğer..... Olayın Sonucunu Açıklayınız:
---	---

Formu Dolduranın Adı - Soyadı:

Başhekim Yardımcısı Bilgilendirildi Evet ise onayımı ve imzasını alınız Hayır
Kalite ve Destek Hizmetleri Müdürü / Gece İdari Memuru tarafından imzalanan formun bir nüshası Kalite Birimine 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”