|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| indir | | **SAVUR PROF. DR. AZİZ SANCAR İLÇE DEVLET HASTANESİ**  **EKSİZSİZ DOLDURULAN MAVİ KOD OLAY ANALİZ FORMU** | | | | | | | |
| **KODU** | **AD.FR.09** | **YAYIN TARİHİ** | **01.11.2018** | **REVİZYON TARİHİ** | **03.01.2022** | **REVİZYON NO** | **01** | **SAYFA SAYISI** | **01** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ait olduğu ay ve yıl:** | | |
| **Mavi Kod Olay Sayısı** | |  |
|
| **Formu tam doldurulan mavi kod olayı sayısı** | |  |
|
| **İlgili dönemde;(Formu tam doldurulan mavi kod olayı sayısı/Gerçekleşen mavi kod olay sayısı) x 100** | |  |
|
|
| **OLAY YERİNE VARIŞ SÜRESİ** | |  |
|
|  | |  |
|  | |  |
| **FORM EKSİKLİK NEDENİ** | **SAYI** | **ORAN ( % )** |
| **İMZA** |  |  |
| **TEŞHİS** |  |  |
| **ÇAĞRI ZAMANI** |  |  |
| **VARIŞ SÜRESİ** |  |  |
| **DIĞER** |  |  |