|  |  |
| --- | --- |
| 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** |   |   |