|  |  |
| --- | --- |
| indir | **SAVUR PROF. DR. AZİZ SANCAR İLÇE DEVLET HASTANESİ****DÜZELTİCİ ÖNLEYİCİ FAALİYET FORMU** |
|  **KODU** | **KU.FR.01** | **YAYIN TARİHİ** | **01.11.2018** | **REVİZYON TARİHİ** | **20.06.2021** | **REVİZYON NO** | **01** | **SAYFA SAYISI** |  **01** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FAALİYETİN TÜRÜ** | **DÜZELTİCİ:**  | **ÖNLEYİCİ:**  |
| **TARİH : ......./....../20...** | **YER:** |
| **UYGUNSUZLUK CİNSİ** |
| **SERVİS** | **POLİKLİNİK** | **LABORATUVAR** | **EKİPMAN** | **HASTA ŞİKAYETİ** |
| **SİSTEM** | **DÖKÜMAN** | **KONTROL** | **İÇ DENETİM** | **DİĞER** |
| **UYGUNSUZLUĞUN TANIMI:** |
| **UYGUNSUZLUĞUN KAYNAĞI/NEDENİ** | **FAALİYETİN GERÇEKLEŞMESİNE AİT KARARLAR**  |
|  |  |
| **DÖF İsteyen** | **Kalite Yönetim Direktörü** | **Faaliyet Yapılacak Bölüm** |
| **Dolduran:**Tarih: ....../....../20.... |  |  |
| **FAALİYETİN DOĞRULAMASI** |
| **Alınan Önlemler Yeterli Mi?** | **Hayırsa Neden? :** |
| Evet Hayır |
| **DÖF İsteyen** | **Kalite Yönetim Direktörü** | **DÖF Sorumlusu** |