



**AHMET KELEŞOĞLU DIŞ HEKİMLİĞİ
FAKÜLTESİ**

İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM FORMU

| | |
|------------------|-------------|
| Doküman No | K.İ.O.FR.04 |
| İlk Yayın Tarihi | 20.09.2021 |
| Revizyon Tarihi | 00 |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 1/1 |

| | |
|--|---|
| OLAYIN KONUSU Hasta Güvenliği | OLAYIN KONUSU Çalışan Güvenliği |
| <input type="checkbox"/> Tesis Güvenliği <input type="checkbox"/> Laboratuvar Güvenliği <input type="checkbox"/> İlaç Güvenliği <input type="checkbox"/> Bilgi Güvenliği <input type="checkbox"/> Düşmeler <input type="checkbox"/> Cerrahi Güvenlik <input type="checkbox"/> Transfüzyon Güvenlik <input type="checkbox"/> Diğer | <input type="checkbox"/> Kesici ve delici alet yaralanmaları <input type="checkbox"/> Düşmeler <input type="checkbox"/> Kan ve vücut sıvıları ile temas <input type="checkbox"/> Tesis Güvenliği <input type="checkbox"/> Diğer |
| OLAYI ANLATINIZ (ZORUNLUDUR) | |
| VARSA GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİNİZİ YAZINIZ | |

| Hazırlayan | Kontrol Eden | Onaylayan |
|--|--------------------------|------------------|
| Istenmeyen Olay Bildirim Sistemi Sorumlusu | Kalite Yönetim Direktörü | Dekan Yrd./Dekan |