

**1/1**

**FR-383**

**20.09.2021**

**00**

**TARAMA VE BİLGİLENDİRME YAPILAN PERSONEL ADI SOYADI**

**UZMAN HEKİM**

**SONUÇ RAPORU**

**KONTROL**

**ENFEKSİYON**

**HEMŞİRESİ**

**İMZA**

**ENFEKSİYON**

**HEMŞİRESİ**

**TARAFIMA ENFEKSİYON**

**HEMŞİRESİ TARAFINDAN BİLGİLENDİRME YAPILDI / İMZA**

**PERSONEL**

**BİLGİLENDİRME TARİHİ**

**TARAMA TARİHİ**

**YAPILAN**

**TARAMALAR**

**SIRA**

**NO**

**Doküman No**

**İlk Yayın Tarihi Revizyon Tarihi**

**Revizyon No**

**Sayfa No**

**T.C.**

**KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ AHMET KELEŞOĞLU DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**SAĞLIK TARAMA SONUÇ GERİ BİLDİRİM FORMU**

**UZMAN HEKİM**

**SONUÇ RAPORU**

İLK İŞE BAŞLARKEN/ KAN VE VUCUT SIVILARI İLE BULAŞ/ KESİCİ DELİCİ

ALET YARALANMASI