



İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM FORMU

Doküman No: İO.FR.01

Yayın Tarihi: 15.11.2017

Revizyon No: 1

Revizyon Tarihi: 30.10.2019

Sayfa 1 / 1

	Ramak Kala ☐	Hukuka Yansıyan ☐	Gerçekleşen ☐
1.BÖLÜM	OLAYIN KONUSU Hasta Güvenliği ➤ İlaç güvenliği ➤ Cerrahi güvenlik ➤ Radyasyon güvenliği ➤ Yanlış anestezi madde enjeksiyonu ➤ Protezlerin karışması / kaybolması ➤ Sterilitenin korunamaması ➤ Kişisel Koruyucu Donanım kullanılmaması ➤ Başlıkların ve frezlerin değiştirilmemesi ➤ Ünit dezenfeksiyonunun yapılmaması ➤ Ölçü ve protezlerin dezenfeksiyonunun yapılmaması ➤ Hasta kimlik doğrulama yapılmaması ➤ Düşmeler ➤ Cihazda elektrik kaçağı ➤ Diğer	Çalışan Güvenliği ➤ Radyasyon güvenliği ➤ Kesici delici alet yaralanmaları ➤ Kan ve vücut sıvıları ile temas ➤ Düşmeler ➤ Şiddet / taciz ➤ Cihazda elektrik kaçağı ➤ Diğer	
2. BÖLÜM	OLAYIN İÇERİĞİNİ ANLATINIZ(ZORUNLUDUR)		
3.BÖLÜM	VARSA GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİNİZİ YAZINIZ		

İsmimin Gizlenmesini İstiyorum ☐

BİLDİRİM SİSTEMİNDE TEMEL KURALLAR
Bildirim formunda yer alan 1. ve 2. Bölümü doldurmak zorunludur.

KARAR
()Düzeltilici- Önleyici Faaliyet başlatılması uygundur.
()Düzeltilici- Önleyici Faaliyet başlatılması uygun görülmemiştir.

İletildiği Birim.....

Döf No: