
 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	<b>DÜŞME OLAYLARI BİLDİRİM FORMU</b>			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu İO.FR.75	Yayın tarihi 21.12.2017	Revizyon No 1	Revizyon tarihi 29.05.2024	Sayfa No / Sayfa Sayısı 1/1

**FORMU DOLDURAN ADI SOYADI:**

**BÖLÜMÜ/GÖREVİ:**

**TARİH / SAAT:**

**İMZA:**

**Düşme Olayını Açıklayınız:**

**Düşme Olayının Yerini Açıklayınız:**

**Düşme Olayının Nedenini Açıklayınız:**  Tesis Kaynaklı  Hasta Kaynaklı  Diğer

**Tekrar Böyle Bir Durumla Karşılaşmamak İçin Ne Yapılabilir, Görüş ve Önerileriniz:**

**Kalite Birimi Değerlendirmesi:**

**Tarih :**

**Saat:**

<b>Hazırlayan</b>	<b>Kontrol Eden</b> Kal. Yön. Direkt.	<b>Onaylayan</b> Dekan

Kalite Yönetim Sistemi Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSÜZ belgedir.  
ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSÜZ KOPYADIR.