

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	DÜŞME OLAYLARI BİLDİRİM FORMU			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DİŞ 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 Açıklayı☐ **Tesis Kayna**☐ **Hasta Kayn**☐ **Diğer**

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

Kalite Birimi Değerlendirmesi:

Saat: **Tarih** :