
	<p style="text-align: center;">T.C. ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ AĞIZ ve DIŞ SAĞLIĞI UYGULAMA ve ARAŞTIRMA MERKEZİ KIRMIZI KOD OLAY BİLDİRİM FORMU</p>			
DOKÜMAN NO: AD.FR.10	YAYIN TARİHİ: 07.05.2021	REVİZYON NO: 00	REVİZYON TARİHİ:	SAYFA NO: 1 / 1

KIRMIZI KODA AİT BİLGİLER	
Olayın Çıktığı Tarih/Saat	
Olayın Çıktığı Birim	
Başlama Nedeni	
Olayın Bitiş Saati	
Olay Anında Yapılan Müdahale	
Müdahalede Bulunan Personeller	
Varsa Kullanılan Ekipman	
Olay Sonrası Çevrenin Durumu	
AÇIKLAMA:	

Kırmızı Kod Sorumlusu

Adı, Soyadı, İmza

--

Hazırlayan Kalite Birim Sorumlusu	Kontrol Eden Kalite Direktörü	Onaylayan Başhekim
---	---	------------------------------