



T.C. ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA ve ARAŞTIRMA MERKEZİ
MAVİ KOD OLAY BİLDİRİM FORMU



DOKÜMAN NO: AD.FR.04

YAYIN TARİHİ: 07.05.2021

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ:

SAYFA NO: 1/1

2222

Çağrı Yapılan Birim		Tarih	
Çağrı Saati		Variş Saati	
Müdahalenin Yeri			
Hasta Adı Soyadı			
Cinsiyeti		Yaşı	
Yapılan Müdahale			
Müdahalenin Sonucu			
MAVİ KOD EKİBİ	Doktor Adı Soyadı	Hemşire Adı Soyadı	Anestezi Teknikeri Adı Soyadı
	Güvenlik Personeli Adı Soyadı	İdari Sorumlu Adı Soyadı	

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Mavi Kod Sorumlusu	Kalite Direktörü	Başhekim