



YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ

BEYAZ KOD OLAY BİLDİRİM FORMU

Olayın Olduğu Tarih
Olayın Olduğu Saat
Olayın Olduğu Yer
Olay Anında Yapılan İş
Olayın Başlama Nedeni
Olayın Oluş Şekli
Olayda Kullanılan Nesne
Olayda Çevrede Oluşan Olumsuzluklar

TATBİKAT AMAÇLIDIR ☐

Olayın Bildirim Saati:

Müdahale Saati:

OLAYA KARIŞANLAR

Adı Soyadı Yaş:
Cinsiyet ☐ Kadın ☐ Erkek
Kişisel Bilgileri:.....

Adı Soyadı: Yaş:
Cinsiyet ☐ Kadın ☐ Erkek
Kişisel Bilgileri:.....

Adı Soyadı Yaş:
Cinsiyet ☐ Kadın ☐ Erkek
Kişisel Bilgileri:.....

Adı Soyadı: Yaş:
Cinsiyet ☐ Kadın ☐ Erkek
Kişisel Bilgileri:.....

OLAYI GÖRENLER

Adı Soyadı Yaş:
Cinsiyet ☐ Kadın ☐ Erkek
Kişisel Bilgileri:.....

Adı Soyadı: Yaş:
Cinsiyet ☐ Kadın ☐ Erkek
Kişisel Bilgileri:.....

Adı Soyadı Yaş:
Cinsiyet ☐ Kadın ☐ Erkek
Kişisel Bilgileri:.....

Adı Soyadı: Yaş:
Cinsiyet ☐ Kadın ☐ Erkek
Kişisel Bilgileri:.....

OLAYA KARIŞANLAR

Adı Soyadı
İmza:

Adı Soyadı:
İmza:

Güvenlik Amiri /Güvenlik Görevlisi
Kaşe/İmza

Müdür Yardımcısı
Kaşe /İmza