

KOD	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
KKY.FR.02	01.01.2017		0	1 / 1

DÖF'ü TALEP EDEN TARAFINDAN DOLDURULUR

Adı Soyadı	Çalıştığı Bölüm
Tarih/Saat	İmza
İlgili Bölüm/Birim Adı:	
Uygunsuzluğun / Riskin / İyileştirmenin Tanımı:	

YÖNETİM SİSTEMLERİ BAŞKANLIĞI TARAFINDAN DOLDURULUR

Talebin Türü	Uygunsuzluğun / Riskin / İyileştirmenin Tespit Şekli	İlgili Yönetim Sistemi
<input type="checkbox"/> Düzeltici Faaliyet Talebi <input type="checkbox"/> Önleyici Faaliyet Talebi	<input type="checkbox"/> İç Tetkik <input type="checkbox"/> Proses (Süreç) <input type="checkbox"/> Denetim-Bina Turu <input type="checkbox"/> Hasta / Çalışan Talebi	<input type="checkbox"/> Kurumsal Hizmet Yönetimi <input type="checkbox"/> Sağlık Hizmet Yönetimi <input type="checkbox"/> Destek Hizmet Yönetimi
Düzeltici/Önleyici Faaliyeti Yapacak Bölüm /Müdürlük/Birim:		
<input type="checkbox"/> Düzeltici / Önleyici Faaliyet Başlatılsın	ONAY:	TARİH:
<input type="checkbox"/> Düzeltici / Önleyici Faaliyet Başlatılmasın		DÖF NO:

DÜZELTİCİ ÖNLEYİCİ FAALİYETİ YAPACAK BÖLÜM/MÜDÜRLÜK/BİRİM TARAFINDAN DOLDURULUR

Uygunsuzluğun/Riskin /İyileştirmenin Nedenleri ve Planlanan Düzeltici / Önleyici Faaliyetler:			
Planlanan Bitiş Tarihi/...../20.....	Adı Soyadı	İMZA:
Uzatma Tarihi/...../20.....	Görevi	

YÖNETİM SİSTEMLERİ TEMSİLCİSİ TARAFINDAN DOLDURULUR

DÖF'ün takibi için görevlendirilen çalışanın	ONAY:
Adı Soyadı	
Görevi	

DÖF'ü TAKİP EDEN TARAFINDAN DOLDURULUR

1.Takip Tarihi:...../...../20.....	2.Takip Tarihi:/...../20.....		
<input type="checkbox"/> Yapılan faaliyet yeterli	ONAY:	<input type="checkbox"/> Yapılan faaliyet yeterli	ONAY:
<input type="checkbox"/> Yapılan faaliyet yetersiz		<input type="checkbox"/> Yapılan faaliyet yetersiz	

SONUÇ (YÖNETİM SİSTEMLERİ BAŞKANLIĞI TARAFINDAN DOLDURULUR)

<input type="checkbox"/> Faaliyet Kapanmıştır	<input type="checkbox"/> Yeni DÖF başlatılsın	ONAY:	TARİH:/...../20.....
<input type="checkbox"/> Faaliyet Kapanmamıştır	Yeni DÖF No:		

HAZIRLAYAN Kalite Yönetim Birimi	KONTROL EDEN Kalite Yönetim Direktörü	ONAYLAYAN Mesul Müdür
-------------------------------------	------------------------------------------	--------------------------