

KOD	YAYINTARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
KKY.FR.07	01.01.2017	----	0	1 / 1

HASTA HAKLARI BAŞVURU SONUCU**ÇALIŞANIN**

ADI

SOYADI

KURUL KARARININ

TARİH

SAYISI

KISACA SONUCU**SONUCUN GEREKÇESİ****HASTA HAKLARI BİRİM SORM.**

Adı ve Soyadı:

Ünvanı:

İmzası:

HASTA HAKLARI KURUL BAŞKANI

Adı ve Soyadı:

Ünvanı:

İmzası:

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Hasta Güvenliği Komitesi	Kalite Yönetim Direktörü	Mesul Müdür