

Form-26



KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
FARABİ HASTANESİ
LOJİSTİK YÖNETİMİ KAYIT FORMU

HAP.FR.26

Yürürlük Tarihi

Revizyon No

Revizyon Tarihi

Sayfa No

Olay Adı:

Yer:

Sayfa Numarası:

Başlangıç Tarihi:

Tarih ve Saat	Olayın Tanımı (Niteliği, kaynaklar, nakil, yöntemler, ekipman, malzemeler, vb.)	Müdahale (Beklenen sonuçlar, kim ne yapıyor, ne zaman, nasıl, katkı sağlayan kişiler, tedarikçilerin irtibat bilgileri, zaman çizelgesi, vb.)	Koordinasyon Mekanizmaları ve Bilgi Paylaşımı (Ne, Nasil, Kiminle, Ne Zaman)	İzleme, Takip ve Durum (Ne, Nasil, Kiminle, Ne Zaman)

Kayıt Sorumlusu:

- 1) Operasyon aşamasında kullanılacaktır.
- 2) Olay Yönetim Ekibi tarafından tarafından doldurulur/doldurtulur.
- 3) OYM 'de bulundurulur ve OYE tarafından ilgili birim ve kişilerle paylaşılır.