FORM-04

		HAP.FR.04	
	KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ	Yürürlük Tarihi	
	SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ	Revizyon No	
	FARABİ HASTANESİ	Revizyon Tarihi	
	OPERASYON KAYIT FORMU	Sayfa No	

Olay Adı:	**Tarih** **…/…/….**	**Saat** **.. : ..**
Bölüm/Birim:	**Pozisyon:**	

Saat	Temel Sorunlar , Alınan Kararlar,Bildirimler

1) Operasyon aşamasında kullanılacaktır.
2) OYE ve olaya dahil olan departman/servis/birim tarafından doldurulur
3) Anlık bildirimde ve olay sonunda raporlama, dökümantasyon amacıyla kullanılır.