



KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM FORMU



Kod: KİO.FR.01

Yayın Tarihi: 01.11.2018

Revizyon Tarihi: 09.03.2020

Revizyon No: 1

Sayfa No/Sayfa Sayısı: 1/1

Adli Sayılabilecek Olaylar

Davranışsal Olaylar

Tıbbi Cihaz Olaylar

Kendine Zarar Verme
 Taciz -Suistimal
 Kavga - Dayak
 Hırsızlık - Gasp
 Kırma - Dökme
 Beyaz Kod Uygulandı mı

Hasta Memnuniyetsizliği:.....
Hasta Davranışı:.....
Çalışan Davranışı:.....

Cihazın Adı :.....
Cihazın Çalışmaması:.....
Cihazın Olmaması:.....
Cihazın Yanlış Çalışması:.....
Cihazda Elektrik Kaçağı:.....
Cihaza Bağlı Yanma - Yaralanma:
Kullanım Talimatına Uymama:....

Klinik Süreci Hataları

İş Kazası, Düşme

Tıbbi Malzeme Bağlantılı Olaylar

Planlanan İşlemin Yapılmaması
 İşlemin Geç Yapılması
 İşlemin Yanlış Yapılması
 İşlem Sonrası Komplikasyon
 Hasta Bilgilendirmesi Eksik Olması
 Kesici-Delici Alet Yaralanması

Diş Ünitinden Düşme:.....
Taşıma Esnasında Düşme:
Bayılma:.....
Kaygan Zeminde Kayma:....
İş Kazası

Kontamine Malzeme:.....
Steril Malzeme Paketinde Hasar:
Setlerde Malzeme Eksiği:.....

Olayın Kısa Açıklaması (Bildirimi Yapan Kişi Tarafından Açık Anlaşılabilir Bir Dilde Detaylı Olarak Doldurulmalıdır) :

Varsa Görüş ve Önerileriniz :

HAZIRLAYAN:
Kalite Yönetim Memuru

KONTROL EDEN:
Kalite Direktörü

ONAYLAYAN:
Dekan