



İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM FORMU

Bildirim Konusu

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hasta Güvenliđi | <input type="checkbox"/> Tesis Güvenliđi |
| <input type="checkbox"/> Çalışan Güvenliđi | <input type="checkbox"/> İlaç Güvenliđi |
| <input type="checkbox"/> Cerrahi Güvenlik | <input type="checkbox"/> Diđer |

Olayı Anlatınız

Görüş ve Önerileriniz (Varsa)