

Form-29



KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
FARABİ HASTANESİ
HASTANE İÇİNDE BİLGİ PAYLAŞIMI TAKİP FORMU

HAP.FR.29

Yürürlük Tarihi

Revizyon No

Revizyon Tarihi

Sayfa No

Olay Adı:

Yer:

Sayfa Numarası:

Başlangıç Tarihi:

Tarih ve Saat	Paylaşılan Bilgiler, Kim Tarafından (OYE) ve Kiminle (Departman, Servis ve Birim: Ad, görev,irtibat bilgileri)	Paylaşılan Bilgi Unsuru (Yalnızca Temel Unsurlar)	Kararlaştırılan Eylemler (Ne, Nasıl, Kim, Ne Zaman, Nerede)	Faaliyetlerin Takibi ve İzlenmesi (Nasıl, Ne Zaman, Kim, Ne)

1) Operasyon aşamasında kullanılacaktır.

2) OYE, Departman, Servis ve Birim tarafından doldurulur/doldurtulur.

3) OYM 'de bulundurulur ve OYE tarafından ilgili birim ve kişilerle paylaşılır.