



DÜZELTİCİ ÖNLEYİCİ FAALİYET FORMU

Doküman No	KU.FR.20
Yayın Tarihi	15.11.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1

FAALİYETİN TÜRÜ	DÜZELTİCİ: ☐	ÖNLEYİCİ: ☐		
TARİH :/...../20...	YER:			
UYGUNSUZLUK CİNSİ				
SERVİS ☐	POLİKLİNİK ☐	LABORATUVAR ☐	EKİPMAN ☐	HASTA ŞİKAYETİ ☐
SİSTEM ☐	DÖKÜMAN ☐	KONTROL ☐	İÇ DENETİM ☐	DİĞER ☐
UYGUNSUZLUĞUN TANIMI:				
UYGUNSUZLUĞUN KAYNAĞI/NEDENİ		FAALİYETİN GERÇEKLEŞMESİNE AİT KARARLAR		
DÖF İsteyen	Kalite Yönetim Direktörü	Faaliyet Yapılacak Bölüm		
Dolduran:				
Tarih:/...../20....				
FAALİYETİN DOĞRULAMASI				
Tarih:	Hayırsa Neden? :			
Alınan Önlemler Yeterli Mi?				
Evet ☐				
Hayır ☐				
DÖF İsteyen	Kalite Yönetim Direktörü	DÖF Sorumlusu		