



DÜZELTİCİ ÖNLEYİCİ FAALİYET TAKİP FORMU

TALEP EDEN TARAFINDAN DOLDURULUR

Tarih:

Adı Soyadı*	Arife GÜLÜNAY	Talebin Türü	☐ Düzeltici Faaliyet Talebi
Görevi	Kalite Direktörü		☐ Önleyici Faaliyet Talebi

Bölüm / Birim Adı	Samsun Hava Sağlık Ofisi	Uygunsuzluğun / Riskin / İyileştirmenin Tespit Şekli	
		☐ Özdeğerlendirme	☐ Güvenlik Raporlama Sistemi
Bölüm / Birim Sorumlusu İmza		☐ Diğer (belirtiniz)	☐ Hasta / Çalışan Talebi

Uygunsuzluğun / Riskin / İyileştirmenin Tanımı:

KALİTEDEN SORUMLU YÖNETİCİ TARAFINDAN DOLDURULUR

☐ Düzeltici / Önleyici Faaliyet Başlatılsın	ONAY:	TARİH:
☐ Düzeltici / Önleyici Faaliyet Başlatılmasın		
Düzeltici/Önleyici Faaliyeti Yapacak Komite/ Müdürlük/ Bölüm /Birim	Planlanan Bitiş Tarihi	

DÜZELTİCİ ÖNLEYİCİ FAALİYETİ YAPACAK TARAFINDAN DOLDURULUR

☐ DÖF Planlanabilir Uygunluğun/Riskin /İyileştirmenin Nedenleri		☐ DÖF Planlanamaz Gerekçesi	
Planlanan Düzeltici / Önleyici Faaliyetler:			
Adı Soyadı		Görev i	İMZA:
Uzatma Tarihi		Nedeni	

SONUÇ (KALİTE YÖNETİM BİRİMİ TARAFINDAN DOLDURULUR)

1.TAKİP	2.TAKİP	TARİH:	
☐ Yapılan Faaliyet Yeterli	☐ Yapılan Faaliyet Yeterli	☐ Faaliyet Kapanmıştır	☐ Yeni DÖF Başlatılsın
☐ Yapılan Faaliyet Yetersiz	☐ Yapılan Faaliyet Yetersiz	☐ Faaliyet Kapanmamıştır	Yeni DÖF No:
ONAY:			

*Adı Soyadı zorunlu değildir.

İş Akışı Arka Sayfadadır ➡

