|  |
| --- |
| Faaliyet Türü: Düzeltici ÖnleyiciTıbbi cihaz güvenliğinin Tıbbi cihaz güvenliğininTıbbi cihaz güvenliğinin Tıbbi cihaz güvenliğinin |
| Faaliyet Kaynağı: Çalışanlar arasında etkili iletişim ortamınınTıbbi cihaz güvenliğinin Tıbbi cihaz güvenliğinin Güvenli ilaç uygulamalarınınTıbbi cihaz güvenliğinin Tıbbi cihaz güvenliğinin Devam Eden UygunsuzlukTıbbi cihaz güvenliğinin Tıbbi cihaz güvenliğinin Radyasyon güvenliğininTıbbi cihaz güvenliğinin Tıbbi cihaz güvenliğinin Tıbbi cihaz güvenliğininTıbbi cihaz güvenliğinin Tıbbi cihaz güvenliğinin DiğerTıbbi cihaz güvenliğinin Tıbbi cihaz güvenliğinin |
| Uygunsuzluk Tespit Yolu: Öz Denetim Tıbbi cihaz güvenliğinin Tıbbi cihaz güvenliğinin Hizmet Tıbbi cihaz güvenliğinin Tıbbi cihaz güvenliğinin Hasta ve Hasta Yakını ŞikayetiTıbbi cihaz güvenliğinin Tıbbi cihaz güvenliğinin DiğerTıbbi cihaz güvenliğinin Tıbbi cihaz güvenliğinin |
| Faaliyeti AçanAd Soyad:Unvan:İmza: | Faaliyet Açma Tarihi: …../……./……… Döf No: |
| Düzeltici - Önleyici Faaliyetin Açıklaması |
| Uygulanacak Faaliyet Planı: |
| Termin Süresi: ……….. GünÖngörülen Faaliyet Bitiş Tarihi: …../……./……… Faaliyet Sorumlusu: |
| Faaliyet Sonucu: |
| Faaliyet Bitiş Tarihi: İmza:Faaliyeti Takip Eden: İmza:Değerlendirmeyi Yapan: İmza:Onaylayan: İmza: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hazırlayan Kalite Birim Sorumlusu** | **Kontrol EdenKalite Yönetim Direktörü** | **OnaylayanDekan** |
|  |  |  |