**Olayın Sonlanmış Saati**

**Olayın Başalangıç Saati ve Tarihi**

**Olaya Maruz Kalan Kişinin Adı**

**Pembe Kod İçin Çağrı Yapan**

**Pembe Kod Çağrısının Yapıldığı Birim**

**OLAYI ANLATINIZ**

**MÜDAHALE SONUCU**

**ALINAN ÖNLEMLER**

Güvenlik

Adı Soyadı - İmza

Sorumlu Hemşire

Adı Soyadı - İmza

Öğretim Üyesi

Adı Soyadı - İmza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hazırlayan**  **Kalite Birimi Sorumlusu** | **Kontrol Eden**  **Kalite Yönetim Direktörü** | **Onaylayan**  **Dekan** |
|  |  |  |