**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**  |
|  |  |  |