|  |  |
| --- | --- |
| Bildirimin  Konusu | İlaç Güvenliği Hasta Düşmeleri |
| Cerrahi Güvenlik Kesici Delici Alet Yaralanmaları |
| Kan ve Vücut Sıvıları ile temas Diğer |
| Olayın olduğu tarih/saat/bölüm |  |
| Olayı  Anlatınız |  |
| Varsa  Görüş ve Önerilerinizi Yazınız |  |

Uygun