T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

RAPOR DÖKÜM FORMU

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
RİZE
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu: DHB.MHB.FRM.13	Yayın Tarihi: 14/02/2020	Revizyon No: 00	Revizyon Tarihi: …/…/…..	Sayfa 1 / 1

RAPORUN ADI	HAZIRLAYAN BİRİM	HAZIRLANMA SIKLIĞI (ay, hafta, gün/kaç kez)	RAPORUN GÖNDERİLDİĞİ BİRİM/ MAKAM/ KURUM
KLİNİK KALİTE	KALİTE KOORDİNATÖRLÜĞÜ	ALTI AYLIK	İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
SKS İÇ DENETİMİ	KALİTE KOORDİNATÖRLÜĞÜ	YLLIK	BAĞLI HASTANELER İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN*
Melek KAMACI İl Kalite Koordinatörü	Dr. Mustafa TEPE İl Sağlık Müdürü

* Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.