



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

RAPOR DÖKÜM FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu:
DHB.İÇK.FR.15

Yayın Tarihi:
01/01/2020

Revizyon No:
00

Revizyon Tarihi:
.../.../.....

Sayfa 1 / 1

| RAPORUN ADI | HAZIRLAYAN BİRİM | HAZIRLANMA SIKLIĞI (ay, hafta, gün/kaç kez) | RAPORUN GÖNDERİLDİĞİ BİRİM/ MAKAM/ KURUM |
|---------------------------------|------------------------------------|--|---|
| ODD | Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi | Aylık | Koordinatör İl |
| HAP Tablosu | Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi | Aylık | Sağlık Bakanlığı |
| Yıllık Faaliyet Planı | Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi | Yıllık | Koordinatör İl |
| Yıllık Faaliyet Raporu | Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi | Yıllık | Koordinatör İl |
| Afet Envanter Bilgi Formu | Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi | Yıllık | Sağlık Bakanlığı |
| UMKE Eğitim Raporu | Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi | Eğitim Sonrası | Koordinatör İl |
| HAP Eğitim Raporu | Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi | Eğitim Sonrası | Sağlık Bakanlığı |
| Hastanelerin Tatbikat Raporları | Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi | Tatbikat Sonrası | İlgili Hastane |

HAZIRLAYAN
Harun DOĞRUÖZ
Birim Personeli

KONTROL EDEN
Uz. Dr. Mustafa EKİCİ
Sağlık Hizmetleri Başkan Yardımcısı

ONAYLAYAN
Dr. Mete ERKİ
Sağlık Hizmetleri Başkanı

* Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.