



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
SAKOM Nöbet çizelgesi (Olağan dışı vakalarda)	SAKOM Birimi	Aylık	Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü
HAZIRLAYAN Ali Burak ATEŞ 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.