



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
Hasta Hakları Aylık Değerlendirme Raporu	Hasta Hakları İl Koordinatörlüğü	Ay/1	Sağlık Hizmetleri Başkanlığı
Hasta Hakları Kurul Çalışmaları Değerlendirme Raporu	Hasta Hakları İl Koordinatörlüğü	Yıl/4	Sağlık Hizmetleri Başkanlığı

HAZIRLAYAN Ünal KARAKILIÇ Birim Sorumlusu	KONTROL EDEN Uz. Dr. Mustafa Onur TÜRKKAN Sağlık Hizmetleri Başkan Yardımcısı	ONAYLAYAN Dr. Mete ERKİ Sağlık Hizmetleri Başkanı
---	---	---

* Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.