



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

RAPOR DÖKÜM FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

Doküman Kodu: DHB.İÇK.FR.11

Yayın Tarihi: 01/01/2020

Revizyon No: 01

Revizyon Tarihi: 01/01/2021

Harcama Birimi Adı: Aydın Sağlık Müdürlüğü

Açıklama

2021 - 2022 Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı E.14.4.1 eylemi için doldurulacaktır.
Bu form **Harcama Birimi düzeyinde** hazırlanacaktır.

*Raporun hangi sıklıkta (Gün, ay, yıl...) hazırlandığı belirtilmelidir (Örneğin Haftalık)

Raporun Adı	Hazırlayan Birim	Hazırlanma Periyodu*	Raporun Gönderildiği Birim / Makam / Kurum
Tıbbi Laboratuvar Denetim Formu	Kamu Sağlık Tesisleri Birimi	Yıl / 1	Bakanlık
Transfüzyon Merkezi Kalıcı Ruhsat Bilgileri Formu	Kamu Sağlık Tesisleri Birimi	Yıl / 1	Bakanlık
Terapotik Aferez Merkezi Yıllık İzlem Formu	Kamu Sağlık Tesisleri Birimi	Yıl / 1	Bakanlık
Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezi Denetim Formu	Kamu Sağlık Tesisleri Birimi	Yıl / 1	Bakanlık