

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI		RAPOR DÖKÜM FORMU		T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI RİSKLİ B. SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ	
Doküman Kodu: DHB.JÇK.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		
Özel Ağız ve Diş Sağlığı Muayenehanesi Açılış Kapanışları	Özel Hastaneler Birimi	3 Ay / 1	Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü		
Diş Protez Laboratuvarı Denetimleri	Özel Hastaneler Birimi	3 Ay / 1	Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu		