T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

RAPOR DÖKÜM FORMU

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ORDU 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
Sağlıkta Kalite Standartları Değerlendirme Raporu	İl Kalite Koordinatörlüğü	Bakanlığın belirlediği tarihlerde	İl Sağlık Müdürü / Değerlendirilen Kurum

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN*
Elif HASEKEN	Dr. Ülkü IŞKIN KURAL	Dr. Mustafa KASAPOĞLU
İl Kalite Koordinatörlüğü Çalışanı	İl Kalite Koordinatörü	İl Sağlık Müdürü

* Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.