



<b>Olay Adı :</b>	
<b>Tarih /Saat:</b>	
<b>Olayın Hikayesi ve Mevcut Faaliyet Özeti</b>	
<b>Organizasyon</b>	
<b>Notlar (Aşılan sorunlar, devam eden sorunlar, uyarılar, direktifler)</b>	
<b>Düzenleyen (Ad-Soyad/Pozisyon)</b>	

**Amaç:** İlk müdahale ve faaliyetleri dokümante etmek

**Sorumlusu:** HAP Başkanı

**Dağıtım:** Hastane Afet Yönetim Ekibi, Bölüm Şefleri, Dokümantasyon Sorumlusu