MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFSA SULTAN HASTANESİ

LOJİSTİK YÖNETİMİ KAYIT FORMU

Olay adı:				**Başlangıç tarihi:**
Yer:				
Sayfa Numarası:				
Tarih ve Saat	**Olayın Tanımı** (Niteliği, kaynaklar, nakil, yöntemler, ekipman,malzemeler, vb.)	**Müdahale** (Beklenilen sonuçlar, kim ne yapıyor, ne zaman, nasıl, katkı sağlayan kişiler, tedarikçilerin irtibat bilgileri, zaman çizelgesi, vb.)	**Koordinasyon Mekanizmaları ve Bilgi Paylaşımı** (Ne, nasıl, kiminle, ne zaman)	**İzlem, Takip ve Durum** (Ne, nasıl, kiminle, ne zaman)
Kayıt Sorumlusu				

Olay Yönetim Ekibi tarafından kullanılacaktır.