



Ankara İl Sağlık Müdürlüğü  
Acil Sağlık Hizmetleri Başkanlığı  
İl Ambulans Servisi Başhekimliği

## ANKARA 112 İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ KÖK NEDEN ANALİZ FORMU

Doküman No:  
KY. FR.06

Yayın Tarihi: 02.04.2013

Revizyon Tarihi: 22.11.2018

Revizyon No:03

Sayfa No:01

Olayın Meydana Geldiği Birim:

Olayın Tarihi veya Keşfi:

Olayın Konusu:

Kök Neden Analizi Başlangıç Tarihi:

Kök Neden Analizi Bitiş Tarihi:

Kök Neden Analizini Yapan Kişi/Birim:

**Katılımcı**

**İmza**

**Katılımcı**

**İmza**

Olay İle İlgili Standartlar

### OLAY İLE İLGİLİ NEDEN-NEDEN ANALİZİ

**NEDEN**

**SONUÇ**

1. NEDEN?

2. NEDEN?

3. NEDEN?

4. NEDEN?

5. NEDEN?

6. NEDEN?

7. NEDEN?

**ÇÖZÜM**

**EYLEMLER**