



**ANKARA 112 İL AMBULANS SERVİSİ
BAŞHEKİMLİĞİ
KAYITLI TELEFON GÖRÜŞME DEFTERİ
TAKİP FORMU**

Doküman No: YÖN.YD.06

Yayın Tarihi:19.11.2015

Revizyon Tarihi:00

Revizyon No:00

Sayfa No:1 / 50



**ANKARA 112
İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ
KAYITLI TELEFON GÖRÜŞME DEFTERİ**

**DOKÜMAN NO : YÖN. YD.06
YAYIN NO: :00
YAYIN TARİHİ : 19.11.2015**



ANKARA 112 İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ KAYITLI TELEFON GÖRÜŞME DEFTERİ TAKİP FORMU

Doküman No: YÖN.YD.06

Yayın Tarihi:19.11.2015

Revizyon Tarihi:00

Revizyon No:00

Sayfa No:50 / 50

NO	TARİH	ADI SOYADI	TELEFON NO	ARAMA SAATİ	KONUSU	AÇIKLAMA	ARAMA YAPAN PERSONEL İMZA

HAZIRLAYAN

Kalite Birimi Çalışanı

KONTROL EDEN

Kalite Yönetim Direktörü

ONAYLAYAN

Başhekim