



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

# İÇ TETKİK RAPOR FORMU

S.B.Ü  
GAZİ YAŞARGİL EĞİTİM VE  
ARAŞTIRMA HASTANESİ

Tetkik Tarihi		Rapor No :	
Tetkik Edilen Bölüm			
Tetkik Sebebi			
Açılış Toplantısına Katılanlar			
Kapanış Toplantısına Katılanlar			
Referans Dokümanlar			
Tespit Edilen Sonuçlar			
<b>Tetkik Sonucu Bölümlerin Değerlendirmesi</b>			
Puanların Değerlendirmesi Aşağıdaki Şekildedir.			
√ :Uygulama ve bilgi tam		/:Kismen uygulama	
X:Uygulama veya bilgi tam değil			
<b>Takip Tetkik Tarihi</b>			
<b>Takip Tetkik Sonucu</b>	<b>Yeterli</b>	<b>Yetersiz</b>	
<b>İsim</b>			<b>İmza</b>
<b>Baş Tetkikçi</b>	<b>Tetkikçi</b>	<b>Bölüm Sorumluları</b>	<b>Onay</b>