|  |
| --- |
|  Düzeltici Faaliyet İyileştirici Faaliyet  |
| DÖF No: …../202..  |   |  Tarih ….. / …. / 202..  |
| Uygunsuzluğun Kaynağı  |  |  İç Tetkik Dış Tetkik Hizmet İşleyişi Hizmet alan şikâyet YGG Diğer  |
| Tespit Edilen Uygunsuzluk / Potansiyel Uygunsuzluk: |
| Uygunsuzluğun Görüldüğü Birim |  |  |  |
| Uygunsuzluğu bildirenin Adı Soyadı/ İmza/ e-posta |  |  |  |
| **BU BÖLÜM BİRİM KALİTE KOORDİNATÖRLÜĞÜ/MÜSTAKİL BİRİM KALİTE SORUMLUSU** **TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** |
| **Bildirimin niteliği: Düzeltici Önleyici İyileştirme**  |
| **Bu bölüm birim amirince doldurulacaktır.** | Uygunsuzluğun Muhtemel Kök Sebebi: |
| Gerçekleştirilecek Düzeltici / İyileştirici Faaliyet Önerisi: |
| Düzeltici/ İyileştirici Faaliyet İçin Belirlenen Sorumlunun Adı Soyadı :DİF Başlangıç Tarihi :…/…/202.. DİF Bitiş Tarihi :…/…/202..Birim Kalite Koordinatörü /Müstakil Birim Amiri/ Adı Soyadı, İmza, Tarih : …/…/202.. Takip Tetkiki Gerekli mi? HAYIR ( ) EVET ( ) Gerekli ise Tarihi : …/…/202..   |
| **BU BÖLÜM KALİTE KOORDİNATÖRÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.** |
| **S O N U Ç** **Açıklama:**1. **Gerçekleştirilen faaliyet uygunsuzluğun tekrarını önlemek için yeterli olmuştur. ( )**
2. **Gerçekleştirilen faaliyet uygunsuzluğun tekrarını önlemek için yeterli olmamıştır. ( )İlave faaliyetlere gerek vardır. (DÖF No: …… )**

 **İlgili Amirin**  Adı Soyadı : İmza : Tarih : |