



فرم گزارش دهی خطای بیمارستانی توسط سوپروایزر بالینی

شرح خطا	بخش	سمت فرد خطا کننده	تاریخ بروز خطا	مشخصات فرد گزارش دهنده

***لطفا در پایان هرماه فرمهای مذکور را به کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار تحویل نمایید.



فرم گزارش دهی خطای بیمارستانی توسط سوپروایزر بالینی

شرح خطا	بخش	سمت فرد خطا کننده	تاریخ بروز خطا	مشخصات فرد گزارش دهنده

***لطفا در پایان هرماه فرمهای مذکور را به کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار تحویل نمایید.