|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÜZELTİCİ /ÖNLEYİCİ FAALİYETİN KAYNAĞI** | | | **FAALİYET TÜRÜ** | | |
| UYGUN OLMAYAN ÜRÜN HASTA ŞİKAYET/ÖNERİSİNDEN ÇALIŞANLARDAN DİĞER DIŞ TETKİK SONUCU DÜZELTME | | | **DÜZELTİCİ ÖNLEYİCİ** | | |
| DÖF NUMARASI: …………………… | | |
| AÇILAN FAALİYETİN(UYGUNSUZLUĞUN) KÖK NEDENİ: | | | | | |
| **DÖF TANIMI VE ÖNERİSİ** | | | | | |
| TALEP EDEN: TARİH: İMZA: | | | | | |
| **TALEBİN DEĞERLENDİRİLMESİ**  **(Yönetim temsilcisi ve birim sorumlusu tarafından değerlendirilir)** | | | | | |
| **UYGUN UYGUN DEĞİL**  **Açıklama :** (bu bölüme taleple ilgili verilen kararın gerekçesi, varılan faaliyet kararının açıklamasını yazınız.)     **YÖNETİM TEMSİLCİSİ: BİRİM SORUMLUSU : TARİH : TARİH : İMZA : İMZA :** | | | | | |
| **DÜZELTİCİ/ÖNLEYİCİ FAALİYET PLANI** | | | | | |
| **YAPILACAK FAALİYET** | | **SORUMLUSU** | | **PLANLANAN TARİH** | **BİTİŞ TARİHİ** |
|  | |  | |  |  |
| **TAKİP BİLGİLERİ** | | | | | |
| **1.TAKİP BİLGİLERİ VE TARİHİ:** | **2.TAKİP BİLGİLERİ VE TARİHİ:** | | | | |
| Faaliyet tam ve etkin  Faaliyet tam değil;………/……./……..tarihine kadar ek süre verildi  **1 Takip Sonucu :** FAALİYETİ TAKİP EDEN İSİM : İMZA : | Faaliyet tam ve etkin.  Faaliyet tam, ancak etkin değil.  Faaliyet tam değil **2 Takip Sonucu :** FAALİYETİ TAKİP EDEN İSİM : İMZA : | | | | |