|  |  |
| --- | --- |
| **BAŞLANGIÇ TARİH- SAAT:** | **BİTİŞ TARİH- SAAT:** |
| **OLAY NEDENİ:** **Öykü:**  |
| **OLAY YERİ:** |
| **OLAYA KARIŞAN KİŞİ BİLGİLERİ** |
| **ŞİDDETE MARUZ KALAN/KAÇIRILAN BEBEK** **Adı-Soyadı:** **Birimi:** **Servis/Unvanı:** **T.C:** **Adres:** |
| **ŞİDDET UYGULAYAN/BEBEK KAÇIRAN** **Adı-Soyadı:** **Birimi:** **Unvanı:** **T.C: Adres:** |
|  **Servis Sorumlusu Güvenlik Görevlisi**  **Adı-Soyadı/İmza Adı-Soyadı/İmza** |

**NOT: KAYITLARI KALİTE YÖNETİM BİRİMİNE ULAŞTIRINIZ.**