|  |  |
| --- | --- |
| **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.**