yaşamlab Özel yaşamlab laboratuvarı	**KURUM HATA BİLDİRİM FORMU**	Doküman No	FR.159
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	...../...../.....
		Yürürlük Tarihi	16.12.2024
		Sayfa No	1/1

HATA BİLDİRİM FORMU

Sayın Yetkili,

Kurumumuzda gerçekleştirmiş olduğumuz kalite çalışmaları doğrultusunda; hizmetimizle ilgili her türlü hataları ve hata kaynaklarını belirlemek, herşeyden önemlisi bu hataların tekrarlanmamasına ilişkin düzeltici faaliyetlerimizi planlayabilmek adına, sizlerin geribildirimleri bizler için oldukça önemlidir. Bu çalışmaya gösterdiğiniz ilginiz ve işbirliğiniz için şimdiden teşekkür eder, saygılarımızı sunarız.

Raporlama Tarihi :.....

Raporlama Saati :.....

Hatalı rapor prot no :.....

:.....

Olayı Rapor Eden Kurumun Adı: :.....

Kurumun Faks Numarası :.....

Olayı Rapor Eden Kişinin; :.....

Adı Soyadı :.....

İmzası :.....

Görevi :.....

TESPİT EDİLEN HATALAR

☐ **Raporlama Hatası**

☐ **İletişim Eksikliği**

☐ **Diğer Hatalar** :.....

Hata ile ilgili diğer açıklamalar:

Not: Bu formu doldurduktan sonra; (0322) 228 10 80 numaralı faksa fakslayınız veya musterihizmetleri@yasam-lab.com.tr e-mail adresine gönderiniz.