



**ANKARA 112 İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ  
OLAĞAN DIŞI DURUM İLK BİLGİ NOTU  
FORM (A)**

Doküman No: KKM.FR.04	Yayın Tarihi: 15.12.2009	Revizyon Tarihi: 30.09.2015	Revizyon No: 04	Sayfa No: 0 1
--------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------	---------------

**OLAYIN MAHİYETİ:**

(Trafik kazası, yangın vb olay kısa ismi yazılacaktır.)

**OLAY İHBARI YAPAN KİŞİ/KURULUŞ:**

**OLAYIN OLUŞ TARİH VE SAATİ:**

**OLAY ADRESİ :**

(Adres ayrıntılı ve ilçe mevki belirtilerek yazılacaktır.)

**OLAYIN OLUŞ ŞEKLİ:**

(Olayın nasıl gerçekleştiğine dair mevcut bilgiler yazılacaktır.)

**OLAY YERİNE GÖREVLENDİRİLEN EKİPLER:**

(Olay yerine gönderilen ekipler telsiz kodları ve istasyon adları ile yazılacaktır.)

Triaj Ekibi ve Ulaşma Saati:

Diğer Ekipler:

**TOPLAM YARALI/HASTA SAYISI:**

(112 ekipleri tarafından müdahale edilen ve edilmeyen olaydan etkilenen toplam sayı yazılacaktır.)

**112 EKİPLERİNİN MÜDAHALE ETTİĞİ TOPLAM YARALI/HASTA SAYISI:**

(Yaralıların cinsiyet, erişkin/çocuk, genel durum, ön tanı, yönlendirildiği hastane belirtilecektir. )

**TOPLAM ÖLÜ SAYISI:**

(Cinsiyet ve erişkin/çocuk olarak belirtilecektir.

Bilgilerinize arz ederim.

**KKM SORUMLU HEKİMİ**  
**Ad- Soyadı- İmza**

Formun Doldurulduğu Tarih:

Saat:

- Olağan dışı durum gerçekleştikten sonra içinde olayın kısa özetini içeren bir kısa mesaj hazırlanarak **Sağlık Müdürü, ASH Sorumlu Sağlık Müdür Yardımcısı, Nöbetçi Müdür Yardımcısı, Acil Sağlık Hizmetleri Şube Müdürü, Yataklı Tedavi Hizmetleri Şube Müdürü, Afet Şube Müdürüne, Başhekim, Başhekim Yardımcıları ve Başhemşireye** telefon mesajı gönderilir. Gerektiğinde bu kişiler telefonla aranarak bilgi verilir.
- Bu form olayın bildiriminden itibaren 30 dakika içinde hazırlanarak **Valilik Kriz Merkezi, SAKOM, Sağlık Müdürü, ASH Sorumlu Sağlık Müdür Yardımcısı, Acil Sağlık Hizmetleri Şube Müdürü, Yataklı Tedavi Hizmetleri Şube Müdürü, Afet Şube Müdürüne, Başhekim, Başhekim Yardımcıları ve Başhemşireye** e-mail olarak gönderilecektir.
- Hazırlanan bu form 30 dk içinde **SAKOM (435 73 13)** ve **Valilik Kriz Merkezine (252 59 83/84)** de faks ile gönderilir.