



**Özel EKOL HASTANESİ**  
**ÇALIŞANLARA YÖNELİK ŞİDDET OLAY ORANI**  
**VERİ TOPLAMA FORMU**



AİT OLDUĞU AY / YIL : .....

| MESLEK GRUBU               | HASTA/HASTA YAKINI TARAFINDAN GERÇEKLEŞTİRİLEN FİZİKSEL ŞİDDET OLAYI SAYISI | HASTA/HASTA YAKINI TARAFINDAN GERÇEKLEŞTİRİLEN SÖZEL ŞİDDET OLAYI SAYISI |
|----------------------------|---|--|
| HEKİM                      |   |  |
| HEMŞİRE                    |   |  |
| DİĞER SAĞLIK PERSONELİ     |   |  |
| İDARİ PERSONEL             |   |  |
| TEKNİK VE DESTEK PERSONELİ |   |  |

TOPLAM ŞİDDET OLAYI SAYISI : .....

| HASTANEYE GİRİŞİ YAPILAN TOPLAM HASTA BAŞVURU SAYISI | AKTİF ÇALIŞAN PERSONEL SAYISI |
|--|-------------------------------|
|  |                               |

HASTA YÜKÜ KATSAYISI : .....

| Doküman No | Yayın Tarihi | Revizyon No | Revizyon Tarihi | Sayfa No |
|------------|--------------|-------------|-----------------|----------|
| Gl.FR.07   | 01.01.2021   | 00          | -               | 1 / 1    |