



NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ  
KAN VE VÜCUT SIVILARI MARUZİYET VERİ TOPLAMA FORMU

Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
Gİ.FR.10	OCAK 2024	0	0	1 / 1

AY/YIL:

SIRA NO	YARALANAN ÇALIŞANIN ADI SOYADI	GÖREVİ	YARALANMAYA NEDEN OLAN SIVI CİNSİ	OLAYIN MEYDANA GELDİĞİ YER	YARALANMA BÖLGESİ	OLAY SIRASINDA KİŞİSEL KORUYUCU EKİPMAN KULLANIMI VAR/YOK
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN