



ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
RAMAK KALA OLAY FORMU

Doküman Kodu KRY.FR.01	Yayın Tarihi 25.12.2024	Revizyon Tarihi	Revizyon No 0	Sayfa Sayısı 1/1
---------------------------	----------------------------	-----------------	------------------	---------------------

BİRİM: ÇALIŞAN SAĞLIĞI BİRİMİ

Sağlık Kuruluşu: Tarih:/...../.....

Tel. : İl-İlçe :

Adı Soyadı: Görevi :

T.C. Kimlik No: Doğum Tarihi:/...../.....

Cinsiyet: E ☐ K ☐ Medeni Hali: Evli ☐ Bekar ☐

Ramak Kala Olayı Tarihi-Saati:/...../..... _:_:.. Ramak Kala Olayı Anında Yaptığı İş:

Tanıklar (eğer varsa; açık isimleri, görev/unvanları, iletişim bilgileri):

Ramak Kala Olayının Meydana Geldiği Yer (Poliklinik, lab, büro vb) :

RAMAK KALA OLAYI İLE İLGİLİ AÇIKLAMA

RAMAK KALA OLAY NEDENLERİ

Yetkisi Olmadan Çalışmak	☐	Kullanılan Cihazın Hatalı/Arızalı Olması	☐
Ekipman Kullanım Hatası	☐	Talimatlara Uymamak	☐
Yorgunluk/Uykusuzluk	☐	Moral Bozukluğu/Korku/Dalgınlık	☐
Yetersiz Uyarı/Alarm Sistemi	☐	Emniyetsiz İstifleme	☐
Uygun Olmayan Hava Şartları	☐	Kapatılmamış Boşluklar	☐
Emniyetsiz Davranış	☐	Kaygan Zemin	☐
Yetersiz Aydınlatma	☐	Elektrik Sistemlerinde Arıza	☐
Kötü Hava Koşulları (Rüzgar vb.)	☐	Ekipman Kullanım Hatası	☐
Gürültü	☐	Kişisel Koruyucu Donanım Kullanmamak	☐
Disiplinsiz/ Ciddiyetsiz Çalışma	☐	Kişisel Koruyucu Donanım Eksikliği/ Uygunsuzluğu	☐
Yangın Tehlikesi	☐	Yanlış Kaldırma	☐
Düzensiz Ortam	☐	Uygun Olmayan Hız	☐
Yetersiz İkaz Levhası	☐	Patlama Tehlikesi	☐
Diğer (belirtiniz):	☐	Dökülme/ saçılma	☐

RAMAK KALA OLAYI SONRASI YAPILAN İŞLEMLER

İşyeri Sağlık ve Güvenlik Biriminde Yapılan İşlem:

Sağlık kuruluşları tarafından hazırlanacak ve Çalışan Sağlığı Birimi tarafından iş ve işlemler yapılarak, gerekli tedbirler alınacaktır.

Sağlık kuruluşları tarafından hazırlanarak; Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirilecektir

F02/ÇSDB/01