บันทึกรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ เพื่อนำไปสู่มาตรการป้องกันการเกิดเหตุการณ์ซ้ำ

เรียน หัวหน้าภาควิชาเภสัชวิทยา

ชื่อของผู้ให้ข้อมูล .....

☐ ผู้ปฏิบัติงาน/รับผิดชอบโดยตรง
☐ ผู้รายงานเหตุการณ์จากภายในภาควิชา
☐ ผู้รายงานเหตุการณ์จากภายนอกภาควิชา

วันที่เกิดเหตุการณ์..... **เวลา**.....

เรื่อง.....

รายละเอียดของเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์

.....
.....
.....
.....

.....ผู้ให้ข้อมูล
( )
วันที่...../...../.....

ภาควิชาเภสัชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เอกสารเลขที่ ..... / 25.....

(เฉพาะหัวหน้าภาควิชาเท่านั้น)

สรุปเรื่อง

.....
.....
.....

เรียน

.....

เพื่อ

.....

.....หัวหน้าภาควิชา
( )

แนวทางดำเนินงานของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อแก้ไขหรือป้องกันเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์

.....
.....
.....

(เฉพาะหัวหน้าภาควิชาเท่านั้น)

ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา

.....
.....

.....หัวหน้าภาควิชา
( )
วันที่...../...../.....

.....ผู้ปฏิบัติงาน/ผู้เกี่ยวข้อง
( )
วันที่...../...../.....

.....ผู้ปฏิบัติงาน/ผู้เกี่ยวข้อง
( )
วันที่...../...../.....