



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

DENETİM DETAY PLANI FORMU

Güncelleme Tarihi:

Sayfa No:1 / 1

BİRİM

.....HALK SAĞLIĞI LABORATUVARI

**DENETİM YAPILACAK
LABORATUVAR:**

DENETİM TARİHİ VE SAATİ:

DENETİM HEYETİ

Adı Soyadı	Ünvanı	Laboratuvar

AÇILIŞ TOPLANTISI

KAPANIŞ TOPLANTISI

Yer :
Tarih :
Saat :

Yer :
Tarih :
Saat :

DENETİMDE İNCELENECEK DOKÜMANLAR / UYGULAMALAR :

L1 HİZMET TİPİ HSL İÇİN: 17025 KS Dokümanları (İş, görev tanımları, prosedürler, talimatlar, SÇP ler, organizasyon şeması, listeler, iş akış şemaları, hedefler, kalite eğitim planı ve formlar vb.)KYS Uygulamaları
L2 HİZMET TİPİ HSL İÇİN: Temel KYS Dokümanları (Temel prosedürler, Görev tanımları, talimatlar, organizasyon şeması, listeler, laboratuvara ait izleme formları(sıcaklık, doğrulama formları) vb.)

DENETİM REFERANS DOKÜMANI:

İlgili yönetmelik ve kalite standartları.

ONAY
DENETİM HEYETİ BAŞKANI
(Adı Soyadı / Tarih / İmza)