

FORM LAPORAN INVESTIGASI SEDERHANA

Penyebab langsung insiden

Penyebab yang melatarbelakangi / akar masalah Insiden

Rekomendasi	Tindakan yang telah dilakukan	Penanggung Jawab	Tanggal

Tgl. Mulai Investigasi :

Tgl. Selesai Investigasi :

Kepala Unit

Divisi Keperawatan

.....

.....

ANALISA KOMITE KPRS :

Investigasi Lengkap.....YA/TIDAK

Diperlukan Investigasi lebih lanjut : YA/TIDAK

Investigasi setelah Grading ulang : Hijau / Kuning / Merah