	YALOVA AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ **BYS' NİNDEVRE DIŞIKALDIĞI SÜRE VERİ TOPLAMA FORMU**		
Kod:DBY12.02-FR.01	Yayın Tarihi:31.05.2017	Revizyon No:00	Revizyon Tarih: 20.12.2020	S.N:1/1

AY-YIL			
SIRA NO	**TARİH-SAAT**	**BYS'NİN DEVRE DIŞI KALMA NEDENİ**	**DEVRE DIŞI KALDIĞI SÜRE**