

LAPORAN “SIQ FALL” SUKU TAHUN

NEGERI : _____

HOSPITAL: _____

MONTH: _____

BIL.	SUMMARY OF THE INCIDENT	ROOT CAUSE	REMEDIAL ACTION /RECOMMENDATION	RESPONSIBILITY KJ/PJ KAWASAN

- **DIISI OLEH KETUA JURURAWAT**

DI SEDIAKAN OLEH:

DI SEMAK OLEH PJ KAWASAN:

TARIKH: _____