

CIRS

Critical Incident Reporting System

Rapporto critico di un incidente

Descrizione dell'avvenimento
Luogo esatto, data e ora
La causa
Hai commesso errori o leggerezze? E se si quali?
Come hai reagito?
Reagiresti di nuovo allo stesso modo?
Cosa consiglieresti al prossimo per evitare il ripetersi di una situazione simile?
Feed back completo dell'avvenimento
Data
Nome, cognome e firma (facoltativi)

Inviare il formulario a : SCL, c/o dott. D. Loustalot, Via Pioda 15, 6600 Locarno