T.C. ZONGULDAK İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
RAPOR DÖKÜM FORMU

Doküman No	Yürürlük Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İKS-FRM-03	01/01/2019	00	00	1/1

RAPORUN ADI	BİRİM	SÜRESİ (Gün, hafta, ay, yıl)	RAPORUN GÖNDERİLDİĞİ YER
İL PLANLAMA FAALİYET PLANI	İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ (Bilgi İşlem ve Sağlık İstatistikleri Birimi)	YILLIK	VALİLİK
İL DEĞERLENDİRME SUNUMU	Bilgi İşlem ve Sağlık İstatistikleri Birimi	6 AYLIK	MÜDÜRLÜK MAKAMI
KAMU HASTANE HİZMETLERİ DEĞERLENDRİME	Kamu Hastane Hizmetleri Başkanlığı	AYLIK	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ