



Kodu	Yayınlama tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa
PDH.BG.FR.07			--	

### OLAY BİLDİRİM BÖLÜMÜ

#### 1. Bildirimi yapan birim:

#### 2. Bildirimi yapan personelin

Ad, Soyadı :

Unvan/Birim :

Telefon :

e-Posta :

#### 3. Olay türü:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Servis Dışı Bırakma Saldırısı (DoS/DDoS) | <input type="checkbox"/> Web Uygulamaları Güvenlik İhlalleri |
| <input type="checkbox"/> Bilgi Sızdırma (Data Leakage)            | <input type="checkbox"/> Sosyal Mühendislik                  |
| <input type="checkbox"/> Zararlı Yazılım (Malware)                | <input type="checkbox"/> Veri Kaybı/ Veri İfşası             |
| <input type="checkbox"/> Dolandırıcılık (Fraud)                   | <input type="checkbox"/> Zararlı Elektronik Posta(Spam)      |
| <input type="checkbox"/> Port Tarama                              | <input type="checkbox"/> Parola Ele Geçirme                  |
| <input type="checkbox"/> Veritabanı Saldırısı                     | <input type="checkbox"/> Taşınır Cihaz Kaybı                 |
| <input type="checkbox"/> Diğer (Lütfen açıklayınız):              | <input type="checkbox"/> Kimlik Taklidi                      |
|   | <input type="checkbox"/> Oltalama (Phishing)                 |
|   | <input type="checkbox"/> Kişisel Bilgilerin Kötüye Kullanımı |

4. Olay sistem kesintisine sebep oldu mu?  Evet  Hayır



**T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI**  
KOCAELİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

## OLAY BİLDİRİM VE MÜDAHALE FORMU

Kodu	Yayınlama tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa
PDH.BG.FR.07			--	

### 5. Olayın:

#### Tahmini başlangıç zamanı

Tarih : .....

Saat : .....

#### Tespit edildiği zaman

Tarih : .....

Saat : .....

### 6. Eklemek istedikleriniz:



**T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI**  
KOCAELİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

## OLAY BİLDİRİM VE MÜDAHALE FORMU

Kodu	Yayınlama tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa
PDH.BG.FR.07			--	

### OLAY MÜDAHALE BÖLÜMÜ

**Dikkat: Bu kısım Bilgi Güvenliği /SOME Olay Müdahale Ekibi tarafından doldurulur.**

7. Siber olaylara ait iz (log) kayıtları tespit edildi mi?  Hayır  Evet

**Kaynak IP** : \_\_\_\_\_

**Hedef IP** : \_\_\_\_\_

**Port** : \_\_\_\_\_

**Diğer** : \_\_\_\_\_

8. Olayın etkisini azaltıcı ilk önlemler:

9. Olayın muhtemel sebepleri:

10. Olayın tekrarlanmaması için alınan önlemler:

11. Tahmini Olay Maliyeti

12. Eklemek istedikleriniz: