

Denna blankett ska användas för den årliga rapporteringen enligt 9 kap. 5 § om allvariga avvikande händelser som anmälts.

Datum

.....

Inspektionen för vård och omsorg

Blodverksamhet

Namn på blodcentralen			
Utdelningsadress			
Postnummer	Postort		
Telefon (inkl. riktnummer)	Fax (inkl. riktnummer)	E-postadress	
Uppgiftslämnarens namn			Avser verksamhetsår

Antal
Helblodsenheter och blodkomponenter som bearbetats

Orsakerna till de allvariga avvikande händelserna, som kunnat påverka blodkomponenternas kvalitet och säkerhet

Avvikelse avseende	Totalt antal	Fel på produkt antal	Fel på utrustning antal	Handhavandefel antal	Annat, antal	specificera
Helblodstappning
Aferestappning
Kontroll av tappat blod
Framställning
Förvaring
Distribution
Material
Annat

Övriga upplysningar