

Vérkészítmény panaszlap*	CÍMZETT (a vérkészítményt kiadó OVSz vérellátó):
Bejelentő intézmény (intézmény-osztály / cím-telefon):	A kifogásolt vérkészítmény azonosító száma: (lehetőség szerint a vérkészítményhez csatolt címke) <div style="border: 1px dashed black; height: 60px; width: 100%;"></div>
Kifogásolt vérkészítmény adatai: Vérkészítmény fajta: vörösvérsejt koncentrátum <input type="checkbox"/> , trombocita koncentrátum <input type="checkbox"/> , plazma <input type="checkbox"/> , granulocita <input type="checkbox"/> Vérkészítmén típus: határréteg szegény <input type="checkbox"/> , additív oldatban reszuszpendált <input type="checkbox"/> , mosott <input type="checkbox"/> , közegcserélt <input type="checkbox"/> , helyreállított <input type="checkbox"/> , osztott <input type="checkbox"/> , fehérvérsejt-mentesített <input type="checkbox"/> , besugarazott <input type="checkbox"/> , fagyasztott <input type="checkbox"/> Termékkód: Egyéb adat: Észlelés: OVSz-től való beérkezésor <input type="checkbox"/> Tárolás során <input type="checkbox"/> Felmelegítésor <input type="checkbox"/> Felolvasztáskor <input type="checkbox"/> Osztályra történő kiadáskor <input type="checkbox"/> Transzfúzió előtti ellenőrzéskor <input type="checkbox"/> Egyéb: Kifogás: Nem az egyeztetett időpontban érkezett <input type="checkbox"/> Nem az igényelt vérkészítmény típus érkezett <input type="checkbox"/> Vérkészítmény kísérő lap nélkül érkezett <input type="checkbox"/> Szállítólevél nélkül érkezett <input type="checkbox"/> Lejárta n érkezett <input type="checkbox"/> Szegmens hiányzik <input type="checkbox"/> Sérült a címke <input type="checkbox"/> Sérült zsák <input type="checkbox"/> Aggregátum tartalmú <input type="checkbox"/> Hemolitikus <input type="checkbox"/> Alvadékos <input type="checkbox"/> Nem a címkén lévő vércsoport tulajdonságú készítményt tartalmazza <input type="checkbox"/> Egyéb:	
A kifogás részletes leírása, a kórház azonnali intézkedésének leírása (amennyiben szükség volt ilyen intézkedésre): A panaszlapot kitöltötte: név (nyomtatott betűkkel) orvosi pecsét aláírás dátum és idő (ÉÉÉÉ.HH.NN / óó.pp)	

AZ OVSz TÖLTI KI

A panaszlap az OVSz vérellátóba érkezett:		
A kivizsgálás eredménye (hivatkozás laboratóriumi eredményére):		
A kifogást igazoltuk <input type="checkbox"/> A kifogást nem igazoltuk <input type="checkbox"/>		
Panasztevő felé válaszlevél iktatási szám:		
OVSz MBO-nak/RVK-nak jelentőlap azonosítószám:		
..... Vérellátó vezető QA megbízott/felelős dátum

*Ez a panaszlap a szövődmény mentes kifogások bejelentésére szolgál.
A panaszlaphoz csatolni kell a kifogásolt vérkészítményt és a kapcsolódó kísérő lapot.