|  |  |
| --- | --- |
| **Vérkészítmény panaszlap\*** | **CÍMZETT** *(a vérkészítményt kiadó OVSz vérellátó):* |
| Szöveg beírásához kattintson ide. |
| **Bejelentő intézmény** *(intézmény-osztály / cím-telefon)****:*** | **A kifogásolt vérkészítmény azonosító száma:***(lehetőség szerint a vérkészítményhez csatolt címke)* |
| Szöveg beírásához kattintson ide. |  |  |  |
|  | Szöveg beírásához kattintson ide. |  |
|  |  |  |
|  |
| **Kifogásolt vérkészítmény adatai:** |
|  Vérkészítmény fajta: | vörösvérsejt koncentrátum [ ] , trombocita koncentrátum [ ] , plazma [ ] , granulocita [ ]  |
|  Vérkészítmén típus: | határréteg szegény [ ] , additív oldatban reszuszpendált [ ] , mosott [ ] , közegcserélt [ ] , helyreállított [ ] , osztott [ ] , fehérvérsejt-mentesített [ ]  , besugarazott [ ] , fagyasztott [ ]  |
|  Termékkód: | Szöveg beírásához kattintson ide. | Egyéb adat: | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| **Észlelés:** |
|  OVSz-től való beérkezéskor [ ]  | Tárolás során [ ]  | Felmelegítéskor [ ]  | Felolvasztáskor [ ]  |
|  Osztályra történő kiadáskor [ ]  | Transzfúzió előtti ellenőrzéskor [ ]  | Egyéb: | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| **Kifogás:** |
|  Nem az egyeztetett időpontban érkezett [ ]  | Nem az igényelt vérkészítmény típus érkezett [ ]  |
|  Vérkészítmény kísérő lap nélkül érkezett [ ]  | Szállítólevél nélkül érkezett [ ]  | Lejártan érkezett [ ]  |
|  Szegmens hiányzik [ ]  | Sérült a címke [ ]  | Sérült zsák [ ]  | Aggregátum tartalmú [ ]  | Hemolitikus [ ]  |
|  Alvadékos [ ]  | Nem a címkén lévő vércsoport tulajdonságú készítményt tartalmazza [ ]  |
|  Egyéb: | Szöveg beírásához kattintson ide. |
|  |  |
| **A kifogás részletes leírása, a kórház azonnali intézkedésének leírása** *(amennyiben szükség volt ilyen intézkedésre)***:** |
| Szöveg beírásához kattintson ide. |
| **A panaszlapot kitöltötte:** |
| Szöveg beírásához kattintson ide. |  |
| **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** € | **A kifogást nem igazoltuk** € |  |
|  |
| **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 kapcsoldó kísérő lapot.*