

Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní nemocnice Praha
Úsek Centrálních laboratoří
Oddělení hematologie a krevní transfuze
U vojenské nemocnice 1200
169 02 Praha 6
IČ: 61383082

PROTOKOL O REKLAMACI TRANSFUZNÍHO PŘÍPRAVKU

Reklamace transfuzního přípravku vydaného na pacienta:

příjmení a jméno: rodné číslo:

datum: oddělení:

transfuzní přípravek: evidenční číslo: čas vydání: čas vrácení:

.....
.....
.....
.....
.....

Vyplní lékař oddělení, které přípravek vrátilo:

Důvod reklamace:

.....

.....

Datum a čas:

Jméno a podpis:.....

Vyplní OHKT ÚVN:

Převzetí reklamace za OHKT:

.....

Datum a čas:.....

Jméno a podpis:.....

V/02/316/OHKT
Platnost od: 1.1.2020

Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní nemocnice Praha
Úsek Centrálních laboratoří
Oddělení hematologie a krevní transfuze
U vojenské nemocnice 1200
169 02 Praha 6
IČ: 61383082

Šetření reklamace transfuzního přípravku:

Evidenční číslo TP, které byly pozastaveny:

.....

.....

.....

Seznam odběratelů, kteří byli informováni, včetně data a hodiny:

.....

.....

Skutečnosti zjištěné při prošetření:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Konečné rozhodnutí o pozastavených přípravcích (likvidace):.....

.....

.....

.....

Datum a čas ukončení šetření reklamace TP:.....

Osoba odpovědná za výrobu:.....

Osoba odpovědná za kontrolu kvality TP:.....

Manažer kvality OHKT:.....