|  |  |
| --- | --- |
| Potilaan nimi      | Potilaan henkilötunnus      |
| Veripalvelulaitoksen antama tunniste haittavaikutusilmoitukselle      | Haittavaikutuksen päivämäärä      |
| Terveydenhuollon toimintayksikkö, jossa haittavaikutus on tapahtunut      |
| **VAHVISTUS VERIVALMISTEEN SIIRRON AIHEUTTAMASTA VAKAVASTA HAITTAVAIKUTUKSESTA** |
| Haittavaikutus varmistunut[ ]  Kyllä [ ]  Ei |
| Haittavaikutuksen laatu[ ]  Sama mitä alunperin epäiltiin [ ]  Laatu muuttunut, mikä:       |
| Verensiirron syysuhde haittavaikutukseen[ ]  Poissuljettu (0) [ ]  Epätodennäköinen (0)[ ]  Mahdollinen (1) [ ]  Todennäköinen (2) [ ]  Varma (3) |
| Kliininen lopputila[ ]  Parantunut[ ]  Lievät jälkiseuraukset [ ]  Vakavat jälkiseuraukset [ ]  Kuolema |
| Haittavaikutuksen käynnistämät korjaavat toimenpiteet      |
| **VAHVISTUS VÄÄRÄN VERIVALMISTEEN SIIRROSTA** |
| Väärän verivalmisteen siirron aiheuttamien haittojen kliininen lopputila[ ]  Siirrosta ei aiheutunut oireita [ ]  Parantunut[ ]  Lievät jälkiseuraukset [ ]  Vakavat jälkiseuraukset [ ]  Kuolema |
| Haittavaikutuksen käynnistämät korjaavat toimenpiteet      |
|  |
| Ilmoituksen päivämäärä       | Ilmoituksen tekijä/puh. ja allekirjoitus       |