|  |
| --- |
| Vaaratilanneilmoituksen tunniste      |
| **Ilmoittava laitos** |
| [ ]  Veripalvelulaitos:  |       |
| [ ]  Terveydenhuollon toimintayksikkö (sairaala/osasto/puh.):       |
| Vahvistamispäivämäärä      | Vaaratilanteen tapahtumapvm.      |
|  |
| Vaaratilanteen kuvaus (lisätietoja)      |
| Pääsyiden analyysi       |
| Seuraukset (toteutuneet riskit)       |
| Korjaavat/ehkäisevät toimenpiteet       |
| Liitteet       |
|  |
| Ilmoituksen päivämäärä       | Ilmoituksen tekijä/puh. ja allekirjoitus       |