

**VAKAVISTA HAITTAVAIKUTUKSISTA  
ILMOITTAMINEN**

B OSA (5077) Vakavasta haittavaikutuksesta  
tehdyn tutkimuksen päätelmät

**1. Ilmoituksen tiedot**

|                                                          |
|----------------------------------------------------------|
| Kudoslaitos                                              |
| Ilmoituksen tunnus                                       |
| Vahvistamispäivämäärä (vuosi/kk/päivä)                   |
| Vakavan haittavaikutuksen toteamispäivä (vuosi/kk/päivä) |
| Luovutuksen yksilöllinen tunnistenumero                  |

**2. Haittavaikutuksen arviointi**

|                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Vakavan haittavaikutuksen tyypin muuttuminen (Kyllä/Ei)</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä</p> <p><input type="checkbox"/> Ei</p> <p>Jos vastasit kyllä, täsmennä</p>                                                                                  |
| <p>Kliiniset seuraamukset (jos tiedossa)</p> <p><input type="checkbox"/> Täydellinen toipuminen</p> <p><input type="checkbox"/> Vähäiset jälkiseuraukset</p> <p><input type="checkbox"/> Vakavat jälkiseuraukset</p> <p><input type="checkbox"/> Kuolema</p> |



### 3. Tutkimuksen johtopäätökset ja toimenpiteet

Tutkimuksen tulokset ja lopulliset päätelmät

Ennaltaehkäiseviä ja korjaavia toimia koskevat suositukset