

İSTENMEYEN OLAY YILLIK BİLDİRİM FORMU-TM*

Kan Hizmet Biriminin Adı				
Bildirim Dönemi	01/01/20 . . . - 31/12/20 . .			
Bildirim tarihi	.../.../ 20....			
Dönem içinde transfüzyon yapılan toplam hasta sayısı				
Dönem içinde tedarik edilen toplam kan ve kan bileşeni sayısı				
Dönem içinde transfüze edilen toplam kan ve kan bileşeni sayısı				
Dönem içinde İmha edilen toplam kan ve kan bileşeni sayısı				
İstenmeyen Olayın Süreci	KÖK NEDEN ANALİZİ			
	Materyal / Malzeme Kusuru	Cihaz Arızası	İnsan Hatası	Diğer (açıklayınız)
Kan İstemi (order)*				
Kimlik Doğrulama	Kan isteminde			
	Kan Örneği Alınmasında			
	Transfüzyon Uygulamasında			
Kan Örneği Alma				
Örnek Kabul				
Kan Grublama				
Çapraz karşılaştırma				
Saklama / Depolama				
Ürün Çıkışı				
Taşıma				
Transfüzyon Uygulaması				
Alıcının İzlenmesi				
Diğer (açıklayınız)				
BİLDİRİMİ YAPAN/LAR				
Unvan	Ad, Soyad			İmza

(*) Buradaki kan istemi doktorun kan ve/veya kan bileşeni ve transfüzyon süresi ile ilgili istemdir. Bu kapsamda istemde bulunan kan bileşeni, sayısı ve planlanan transfüzyon süresi değerlendirilecektir.