****

**Årsmelding om alvorlige uønskede hendelser i henhold til blodforskriften**

|  |
| --- |
| **Om innmelder** |
| Rapporterende institusjon:       |
| Navn på melder:       |
| Adresse:       | Telefon:       |
| E-post:       | Rapporteringen gjelder år:       |

|  |
| --- |
| **Oversikt over hendelser** |
| Alvorlig uønsket hendelse som kan påvirke blodkomponents kvalitet og sikkerhet grunnet avvik i: | Totalt antall | Defekt produkt | Defekt utstyr | Menneskelig feil | Annet (presiser) |
| Fullblodstapping  |        |        |        |        |        |
| Aferesetapping  |        |        |        |        |        |
| Testing av giverblod  |        |        |        |        |        |
| Behandling  |        |        |        |        |        |
| Lagring  |        |        |        |        |        |
| Distribusjon  |        |        |        |        |        |
| Materiell  |        |        |        |        |        |
| Annet (presiser)  |        |        |        |        |        |