

Institut für Transfusionsmedizin des Universitätsklinikums Magdeburg A.ö.R.

An den Stufenplanbeauftragten des
 Instituts für Transfusionsmedizin
 und Immunhämatologie mit Blutbank

**Meldung einer pharmazeutisch-
 technologischen Beanstandung**

<u>Einsender:</u>	Klinik:	Kenntnisnahme Transfusionsbeauftragte(r)
Datum:/..... 20.....	Station:	Datum/ Unterschrift
	Arzt:	

<u>Blutpräparat:</u>	Konservenart:
	Konserven-Nr.:

<u>Art der Beanstandung:</u>	Mängel der Qualität <input type="checkbox"/> Hämolyse <input type="checkbox"/> Koagula, Präzipitate Mängel der Behältnisse <input type="checkbox"/> Defekt <input type="checkbox"/> Verfärbung/Verschmutzung	Mängel der Kennzeichnung <input type="checkbox"/> fehlend/unleserlich/falsch <input type="checkbox"/> Ablauf der Haltbarkeit Mängel der Packungsbeilage <input type="checkbox"/> fehlend <input type="checkbox"/> inhaltlich
-------------------------------------	--	--

Ergänzende Mitteilungen:

.....

- wird vom Institut für Transfusionsmedizin ausgefüllt -

Entgegennahme StPIB (Datum/ Unterschrift):

Information an SP (Datum/ Unterschrift):

Beurteilung/ Einstufung der Beanstandung:

.....

Vorgeschlagene Maßnahmen/eingeleitete Aktivitäten:

.....

.....

Bemerkungen:

.....

Teamleiter Ausgabe: patientenbezogene Rücknahme: normal kostenpflichtig

Vernichtung (PC-Blut) Sonstiges:.....

Buchung AMOR

Datum/Unterschrift:.....

Datum/ Unterschrift Stufenplanbeauftragter:.....