

Vereülekanne ajal või pärast seda täheldatud raske kõrvaltoime tekkepõhjuste lõpparuanne
Lõpparuande esitaja kontaktandmed
Juhtumi registreerimise number
Juhtumi kirjeldus
Kinnituse kuupäev
Raske kõrvaltoime ilmumise kuupäev
Juhtumiga seotud retsiptiendi sugu ja vanus
Raske kõrvaltoime kinnitamine JA/EI
Juhtumi seotus vereülekandega: 1. Pole teada 2. Välistatud või ebatõenäoline 3. Võimalik 4. Tõenäoliselt võimalik 5. Kindlasti seotud
Raske kõrvaltoime tüübi muutumine JAH/EI Kui jah, siis täpsustada.
Kliiniline tulemus (kui teada): 1. Täielik paranemine 2. Väike tüsistus 3. Tõsine tüsistus 4. Surm
Vastutava isiku allkiri