

1. Vzor oznámení závažné nežádoucí reakce nebo podezření na ni

Oznamující tkáňové zařízení podle § 7 vyhlášky č. 422/2008 Sb. (název, adresa)
Kód tkáňového zařízení
Identifikace oznámení
Datum oznámení (rok/měsíc/den)
Postižená osoba (příjemce nebo dárce)
Datum odběru (rok/měsíc/den) a místo odběru tkání a buněk, jde-li o reakci u dárce
Datum podání (rok/měsíc/den) a místo podání tkání a buněk, jde-li o reakci u příjemce
Jedinečné číslo darování
Datum závažné nežádoucí reakce/podezření na ni (rok/měsíc/den)
Typ tkání a buněk, které souvisejí s oznámením, a jejich jednotný evropský kód
Druh závažné nežádoucí reakce/podezření na ni (popište)
Odpovědná osoba tkáňového zařízení (jméno, příjmení, titul, telefon a e-mail)