



## KIZILAY HATA BİLDİRİM FORMU

|               |            |
|---------------|------------|
| Dokuman No:   | TRF.FR.10  |
| Yayın Tarihi: | 21.10.2013 |
| Rev.No:       | 00         |
| Rev.Tarihi:   |            |
| Sayfa No:     | 1/1        |

Sayın Yetkili,

Kurumumuzda gerçekleştirmiş olduğumuz kalite çalışmaları doğrultusunda; hizmetimiz ve kan bileşenlerimiz ile ilgili her türlü hataları ve hata kaynaklarını belirlemek , herşeyden önemlisi bu hataların tekrarlanmamasına ilişkin düzeltici faaliyetlerimizi planlama adına, sizlerin geri bildirimleri bizler için oldukça önemlidir. Hata bildirim formu ile doğrudan kan bileşenlerimizle ilgili hataları tespit etmeyi amaçlamaktayız. Güvenli kan teminine yönelik bu çalışmaya gösterdiğiniz ilginiz ve işbirliğiniz için şimdiden teşekkür eder,saygılarımızı sunarız.

Raporlama Tarihi: ...../...../.....

Hatalı Kan Bileşeni No:

Raporlama Saati : .....: .....

Hatalı Kan Bileşeni :

| OLAYI RAPOR EDEN |               |                       |
|------------------|---------------|-----------------------|
| KURUMUN          | Adı           |                       |
|                  | Faks Numarası |                       |
|                  | İli           |                       |
| KİŞİNİN          | Adı Soyadı    | Kan Merkezi Sorumlusu |
|                  | Görevi        | Adı Soyadı            |
|                  | İmzası        | İmzası                |

### TESPİT EDİLEN HATALAR

- Grup Tipleme Hatası .....
- Kan Bileşeni ile İlgili Hatalar
- Pıhtılı
- Hemolizli
- Lipidli
- Patlak veya sızıntılı
- Diğer Hatalar .....
- Torba Segmenti ile İlgili Hatalar
- Segment sayısının yetersiz olması
- Segmentte pıhtı olması
- Segment uzunluklarının yetersiz olması

Hata ile ilgili diğer açıklamalar: .....

NOT: Bu formu doldurduktan sonra;

Kan bileşenini ilgili Bölge Kan Merkezi' ne teslim etmek üzere muhafaza ediniz ve Hata Bildirim Formunu ..... Numaralı falsa fakslatınız veya ..... e-mail adresine gönderiniz.