|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vaaratilanneilmoituksen tunniste | | | |
| **Ilmoittava laitos** | | | |
| Veripalvelulaitos: |  | | |
| Terveydenhuollon toimintayksikkö (sairaala/osasto/puh.): | | | |
| Vahvistamispäivämäärä | | | Vaaratilanteen tapahtumapvm. |
|  | | | |
| Vaaratilanteen kuvaus (lisätietoja) | | | |
| Pääsyiden analyysi | | | |
| Seuraukset (toteutuneet riskit) | | | |
| Korjaavat/ehkäisevät toimenpiteet | | | |
| Liitteet | | | |
|  | | | |
| Ilmoituksen päivämäärä | | Ilmoituksen tekijä/puh. ja allekirjoitus | |