



**T.C.**  
**ERCIYES ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**  
**TRANSFÜZYON HİZMETLERİ**  
**İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM FORMU**



Kan Hizmet Biriminin Adı								
Bildirim Yapan Birim								
Olay Tanımı								
İstenmeyen Olay Tarihi (gün, ay, yıl) .. / .. / ....				İstenmeyen Olay Bildirim Tarihi .. / .. / ....				
İstenmeyen Olayın Niteliği		<b>KÖK NEDEN ANALİZİ</b>						
		Materyal	Ekipman	Personel	Altyapı	Süreç	Yönetim	Diğer (açıklayınız)
Kan Bağışı	Tam Kan Bağışı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Aferez Bağışı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Laboratuvar	İmmuno-hematoloji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Mikrobiyoloji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kan/Kan Bileşeni İşleme		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Saklama / Depolama		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dağıtım / Taşıma		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Serbest Bırakma		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Diğer (açıklayınız) .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>BİLDİRİMİ YAPAN/LAR</b>								
Ünvan		Ad, Soyad				İmz		