

ОБРАЗАЦ 2.

ПРИЈАВА ОЗБИЉНИХ НЕЖЕЉЕНИХ РЕАКЦИЈА

Пријава озбиљних нежељених реакција

Назив Центра за БМПО односно Банке
Број пријаве
Датум пријаве (дан/месец/година)
Лице код којег се јавила озбиљна нежељена реакција (давалац или прималац);
Датум и место прикупљања или примене код људи (дан /месец/година)
Јединствени идентификациони број поступка БМПО дарованим репродуктивним ћелијама
Датум озбиљне нежељене реакције (дан/месец/година)
Врста репродуктивних ћелија обухваћених озбиљном нежељеном реакцијом
Врста озбиљних нежељених реакција

Закључци истраге о озбиљним нежељеним реакцијама

Назив Центра за БМПО односно Банке
Број пријаве
Датум потврде (дан/месец/година)
Датум озбиљне нежељене реакције (година/месец/дан)
Јединствени идентификациони број поступка БМПО дарованим репродуктивним ћелијама
Потврда озбиљне нежељене реакције (да / не)
Промена врсте озбиљне нежељене реакције (да / не) Ако је да, наводи се која промена
Клинички исход (ако је познат): 1) потпуни опоравак 2) мање последице (обавезно навести које) 3) озбиљне последице (обавезно навести које) 4) смрт
Исход истраге и коначни закључци
Препоруке за превентивне и корективне мере
Напомена (уколико се наводе додатне информације)