

**Прилог 1.**  
**ДОЈАВА О СУМЊИ НА ОЗБИЉНЕ НЕЖЕЉЕНЕ ДОГАЂАЈЕ**

Назив овлашћене здравствене установе				
Број дојаве				
Датум дојаве (дан, месец, година)				
Датум озбиљног нежељеног догађаја				
Озбиљан нежељени догађај може да утиче на квалитет и безбедност људских ћелија и ткива због одступања у:	Спецификација			
	Неусклађеност људских ћелија и ткива	Квар опреме	Људска грешка	Други разлози (навести)
Поступку добијања				
Поступку тестирања				
Поступку обраде				
Поступку складиштења				
Поступку дистрибуције				
Материјалима				
Остало (навести)				

Потпис и факсимил овлашћеног лица

---

М. П.