

**ЕВИДЕНЦИЈЕ О БРОЈУ ПРИЈАВЉЕНИХ ОЗБИЉНИХ НЕЖЕЉЕНИХ
ДОГАЂАЈА, ОДНОСНО БРОЈУ ПРИЈАВЉЕНИХ ОЗБИЉНИХ
НЕЖЕЉЕНИХ РЕАКЦИЈА**

Назив овлашћене трансфузиолошке установе:

Временски период за који се води евиденција:

Број озбиљних нежељених догађаја:

Назив озбиљног нежељеног догађаја:

Број озбиљних нежељених реакција:

Назив озбиљне нежељене реакције:

Овлашћено лице:

Одговорни трансфузиолог:

Датум: