

Denna blankett ska användas för den årliga rapporteringen enligt 9 kap. 5 § om den blodverksamhet som bedrivits.

Datum

.....

**Inspektionen för vård och omsorg**

**Blodverksamhet**

Namn på blodcentralen			
Utdelningsadress			
Postnummer	Postort		
Telefon (inkl. riktnummer)	Fax (inkl. riktnummer)	E-postadress	
Uppgiftslämnarens namn			Avser verksamhetsår

	Antal
Blodgivare som under året gett blod och blodkomponenter	.....
Blodtappningar	.....
Donerade helblodsenheter som inte använts	.....
Återkallade blodenheter	.....
Markörer för smittämne i blod hos blodgivare och blodkomponenter	
Positiva i sållningstest	.....
Bekräftat positiva	.....
Rapporterade allvarliga avvikande händelser	.....
Rapporterade allvarliga biverkningar	.....

**Förteckning över blodkomponenter som framställts och utlämnats**

Komponent	Antal framställda	Antal utlämnade

**Övriga upplysningar**

--