

Denna blankett ska användas för den årliga rapporteringen enligt 11 kap. 5 § om allvarliga avvikande händelser som anmälts.

Datum

.....

**Inspektionen för vård och omsorg**

**Vävnadsinrättning**

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

	Antal/motsv. kvantitativ uppgift
Vävnader och celler som bearbetats	.....

**Orsakerna till de allvarliga avvikande händelserna, som kunnat påverka vävnaderna/cellernas kvalitet och säkerhet**

Avvikelse avseende	Totalt antal	Defekta vävnader/celler antal	Fel på utrustning antal	Handhavandefel antal	Annat, antal	specificera
Tillvaratagande	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Transport till vävnadsinrättningen	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Kontroll i samband med mottagandet vid vävnadsinrättningen	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Bearbetning	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Förvaring	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Distribution till vävnadsinrättningen	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Material	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Annat, specificera	.....	.....	.....	.....	.....	.....

**Övriga upplysningar**

--