

Tkanivové zariadenie
Identifikácia oznámenia
Dátum potvrdenia (rok/mesiac/deň)
Dátum závažnej nežiaducej reakcie (rok/mesiac/deň)
Jedinečné identifikačné číslo darovania
Potvrdenie závažnej nežiaducej reakcie (áno/nie)
Zmena typu závažnej nežiaducej reakcie (áno/nie) Ak áno, uveďte
Klinický výsledok (ak je známy) <ul style="list-style-type: none">- Úplné zotavenie- Ľahké následky- Vážne následky- Úmrtie
Výsledok prešetrovania a konečné závery
Odporúčania na preventívne a nápravné opatrenia