



Formularz zgłoszenia zdarzenia niepożądanego przez pacjenta

Data:

Imię i nazwisko zgłaszającego:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko pacjenta, którego dotyczy zgłoszenie:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data wystąpienia zdarzenia:

Godzina:

Data zgłoszenia zdarzenia:

Godzina:

Typ zdarzenia

☐ - Zdarzenia niepożądane, które DOSIĘGNĘŁY pacjenta
– wystąpiła szkoda pacjenta

☐ - Zdarzenia niepożądane, które NIE DOSIĘGNĘŁY pacjenta
– nie wystąpiła szkoda pacjenta

Związane ze świadczeniami medycznymi

☐ błędna diagnoza skutkująca szkodą pacjenta

☐ błędna diagnoza **nie** skutkująca szkodą pacjenta

☐ wydanie niewłaściwego wyniku badania skutkujące szkodą pacjenta

☐ wydanie niewłaściwego wyniku badania **nie** skutkujące szkodą pacjenta

☐ niewłaściwa ordynacja leku skutkująca szkodą pacjenta

☐ niewłaściwa ordynacja leku nie skutkująca szkodą pacjenta

☐ zbyt późne wdrożenie leczenia skutkujące szkodą pacjenta

☐ zbyt późne wdrożenie leczenia **nie** skutkujące szkodą pacjenta

☐ zaniechanie leczenia skutkujące szkodą pacjenta

☐ zaniechanie leczenia **nie** skutkujące szkodą pacjenta

☐ przekazanie nieprawidłowej informacji skutkujące szkodą pacjenta

☐ przekazanie nieprawidłowej informacji **nie** skutkujące szkodą pacjenta

☐ utrata materiału do badań skutkująca szkodą pacjenta

☐ utrata materiału do badań **nie** skutkująca szkodą pacjenta

☐ wypadki na terenie Przychodni skutkujące szkodą pacjenta

☐ wypadki na terenie Przychodni **nie** skutkujące szkodą pacjenta

☐ uszkodzenie ciała w przebiegu działań medycznych

☐ śmierć pacjenta

☐ inne

Związane z ordynacją leków

☐ podanie niewłaściwego leku	☐ uniknięto podania niewłaściwego leku
☐ podanie niewłaściwej dawki	☐ uniknięto podania niewłaściwej dawki
☐ podanie leku niewłaściwemu pacjentowi	☐ uniknięto podania leku niewłaściwemu pacjentowi
☐ podanie leku w niewłaściwym czasie	☐ uniknięto podania leku w niewłaściwym czasie
☐ niewłaściwa droga podania leku	☐ uniknięto podania leku niewłaściwą drogą podania
☐ podano lek z zastosowaniem niewłaściwego rozpuszczalnika	☐ uniknięto podania leku z zastosowaniem niewłaściwego rozpuszczalnika
☐ podanie leku po upływie jego terminu ważności	☐ uniknięto podania leku po upływie terminu jego ważności
☐ inne	☐ inne

Związane ze sprzętem medycznym, wyposażeniem

☐ brak dostępności sprzętu skutkujące szkodą pacjenta	☐ zdarzenie niedoszło związane z brakiem dostępności sprzętu nie skutkujące szkodą pacjenta
☐ awarie sprzętu skutkujące szkodą pacjenta	☐ zdarzenie niedoszło związane z awariami sprzętu nie skutkujące szkodą pacjenta
☐ inne	☐ inne

Skutek zdarzenia – szkody pacjenta i Przychodni

.....

Podpis zgłaszającego

.....

Podpis przyjmującego zgłoszenie