

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach	FORMULARZ	SOP-KJ-1/25 / F-01
	Protokół reklamacji składnika krwi	Data obowiązywania 10.01.2018 r.
		Wersja 8
		Strona 1 z 1

Reklamacja Nr
(numer w RCKiK)

Część A – Zgłoszenie reklamacji - wypełnia Jednostka Reklamująca

Nazwa i adres jednostki organizacyjnej reklamującej składnik krwi (pieczęć Banku Krwi)	
Nazwa reklamowanego składnika krwi	
Numer donacji	
Grupa krwi + Ilość/objętość składnika krwi	
Data i godzina pobrania składnika krwi z RCKiK w Kielcach	
Data i godzina zgłoszenia reklamacji składnika krwi do RCKiK w Kielcach	
Przyczyna reklamacji (jeśli dotyczy osocza podać sposób rozmrażania)	
Data + imienna pieczęć + podpis osoby dokonującej reklamacji	Data + imienna pieczęć + podpis kierownika Banku Krwi / osoby upoważnionej

Do protokołu reklamacji należy dołączyć:

- 1) protokół kontroli temperatury przechowywania krwi lub jej składnika oraz datę ostatniej walidacji urządzeń, które wykorzystano w okresie przechowywania krwi lub składnika krwi
- 2) protokół kontroli temperatury transportu krwi lub składnika krwi, gdy nie był to środek transportu RCKiK oraz datę ostatniej walidacji urządzenia, którego użyto do transportu składnika krwi

Część B

Reklamację w RCKiK Kielce przyjęto:

.....
Data + imienna pieczęć + podpis osoby przyjmującej reklamację

Część C (wypełnia RCKiK W Kielcach - Dział Zapewnienia Jakości)

DECYZJA OSOBY ROZPATRUJĄCEJ REKLAMACJĘ:

- Reklamację uznano / Reklamację nie uznano
- Placówkę reklamującą nie obciążać / Placówkę reklamującą należy obciążyć

Uzasadnienie decyzji:

.....
Data + pieczęć imienna + podpis
osoby rozpatrującej reklamację

.....
Zatwierdził