



Modulo Segnalazione Eventi Avversi

Gestione Campioni Biologici

Dati del Segnalante:

Nominativo: _____ Ruolo/Qualifica: _____

U.O./Servizio: _____ Email/Telefono: _____

Dettagli dell'Evento:

Data e ora: _____ Luogo dell'evento: _____

Tipo di evento (barrare la voce corretta):

Perdita o smarrimento campione biologico

Deterioramento campione biologico

Errata identificazione campione

Ritardo nella consegna o trasporto

Altro (specificare): _____

Descrizione dettagliata dell'evento (Descrivere sinteticamente cosa è accaduto, le cause presunte, le conseguenze e eventuali azioni immediate intraprese):

Campione coinvolto:

Tipo di campione: _____ Identificativo univoco esame: _____

Paziente (nome/cognome o codice anonimo): _____

Azioni correttive o preventive proposte o già attuate: _____

Data: _____ Firma del segnalante: _____