



Indberetning af alvorlige bivirkninger eller alvorlige uønskede hændelser

- for sundhedspersonale

Indberetning af alvorlige bivirkning sket ved eller efter brug af væv og celler (herunder kønsceller) eller alvorlig uønsket hændelse:

Beskriv den alvorlige bivirkning/hændelse: (<i>Debutfidspunkt, symptomer, udredning, diagnose mm.</i>) Anfør om der er tale om tilstand hos en patient/et barn (bivirkning) eller om der er konstateret en tilstand hos en donor, herunder en sæd- eller ægdonor (Hændelse)	
Sted for anvendelse/behandling: (<i>Fertilitetsklinik eller andet behandlingssted</i>) Er behandlingsstedet blevet informeret om bivirkningen?	
Dato for anvendelse/behandling	
Er der anvendt donorsæd? Hvis ja, oplys: 1. Sæddonors nummer/navn 2. Sædbankens navn 3. Er sædbanken blevet informeret om bivirkningen?	
Er der anvendt ægdonation? Hvis ja, oplys: 1. donornummer/-navn 2. Klinik hvor æggene er doneret	
Navn, personnummer (CPR) og kontaktoplysninger på modtager af væv og celler (patienten)	
Navn, autorisations-ID og kontaktoplysninger på indberetter	