

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach		
Nr wersji: 01	SOP-DZJ-PR-07	Strona 1 z 1
Załącznik nr: 2	Wersja zał. nr: 01	Data: 01.11.2024

## Protokół reklamacji krwi / składnika krwi

Reklamacja Nr .....  
(numer w RCKiK)

### Część A – Zgłoszenie reklamacji – wypełnia Jednostka Reklamująca

Nazwa i adres jednostki organizacyjnej reklamującej składnik krwi (pieczętka 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 pieczętka + podpis osoby dokonującej reklamacji	Data + imienna pieczętka + 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 przyjęto w RCKiK w Kielcach:

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

.....  
Zatwierdził