Meldung per E-Mail: [gewebevigilanz@basg.gv.at](mailto:gewebevigilanz@basg.gv.at)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meldende Einrichtung** | | | | | |
| **Name und Anschrift der Einrichtung**: | | | | | |
| **Ansprechperson** | | | | | |
| Nachname: | | Vorname: | | Titel: | |
| Funktion: | | Telefon: | | E-Mail: | |
| Meldezeitraum: 1. Jänner – 31. Dezember 20 | | | | | |
|  | | | | | |
| Gewebe-/Zellart (oder Produkt, das mit den Geweben und Zellen in Berührung kommt) | Zahl der Empfänger je Gewebe-/Zellart | | Gesamtzahl der verteilten Gewebe/Zellen dieser Art (falls verfügbar) | | Zahl der schwerwiegenden unerwünschten Reaktionen |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| **Insgesamt** |  | |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Art der gemeldeten schwerwiegenden unerwünschten Reaktionen | | Gesamtzahl der bestätigten schwerwiegenden unerwünschten Reaktionen |
| Übertragene bakterielle Infektionen: | |  |
| Übertragene Virusinfektionen: | HBV |  |
|  | HCV |  |
|  | HIV-1/2 |  |
|  | Sonstige (bitte angeben): |  |
| Übertragene parasitäre  Infektionen: | Malaria |  |
|  | Sonstige (bitte angeben): |  |
| Übertragene fungale Infektionen: | |  |
| Übertragene maligne Erkrankungen: | |  |
| Sonstige Krankheitsübertragungen: | |  |
| Sonstige schwerwiegende Reaktionen (bitte angeben): | |  |
| Todesfälle: | |  |
| Anmerkungen: | | |