



ОПШТА  
БОЛНИЦА  
ВАЉЕВО

Општа болница Ваљево  
Синђелићева б2  
14000 Ваљево  
+381 14 295-295

<b>Извештај о нежељеном догађају</b>	<i>Датум и време нежељеног догађаја</i>	
	<i>Датум извештавања</i>	
	<i>Време</i>	
	<i>Место / Служба</i>	
	<i>Датум достављања извештаја</i>	

<b>Предмет:</b>	
<b>Извештач:</b>	
<b>Дескриптивна анализа:</b>	
<b>Документовање:</b>	
Прилог 1	
Прилог 2	
Остало	

<i>Потпис извештача</i>	
<i>Потпис главне сестре</i>	
<i>Потпис начелника службе</i>	
<i>Потпис координатора</i>	

**Предлог мера:****Одговорне особе:****Име и презиме****Позиција****Закључак:**

- Напомена: Неопходно благовремено достављање повратних информација о евентуалним променама Извештаја о нежељеном догађају, као и резултатима релизовања мера.

*Потпис начелника службе*

*Коментар / препоруке*

*Потпис координатора*

*Коментар / препоруке*

*Потпис председника Комисије за унапређење квалитета рада*

*Коментар / препоруке*

*Потпис помоћника директора за унапређење квалитета рада*

*Коментар / препоруке*

*Потпис директора Опште болнице Ваљево*

*Коментар / препоруке*