

PHỤ LỤC XI

MẪU BÁO CÁO CÁC TRƯỜNG HỢP TAI BIẾN NẶNG SAU TIÊM CHỦNG
(Ban hành kèm theo Thông tư số 34/2018/TT-BYT ngày 12/11/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

.....¹....., ngày....tháng... năm 20.....

BÁO CÁO CÁC TRƯỜNG HỢP TAI BIẾN NẶNG SAU TIÊM CHỦNG

Từ ngày.....tháng..... đến ngày....tháng..... năm.....

S T T	Thông tin về bệnh nhân					Thông tin về vắc xin						Thông tin về tiêm chủng						Kết luận nguyên nhân	G h ì c h ú
	H ọ t ê n	Giới		Ng à y s i n h	Đ ị a c h ỉ	T ê n v ắ c x i n	Tê n n h à s ả n x u ất	Số đăng ký lưu hành/S ố giấy phép nhập khẩu	S ố l ô	Hạ n sử d ụ n g	Nh à c u n g cấp	Cơ sở tiêm chủng	Ng à y tiêm	Vị trí tiêm	Triệ u chún g	X ử t r í	K ết q u ả ₃		
		Na m	N ữ																

Người làm báo cáo
(Ký, ghi rõ chức danh, họ và tên)

Thủ trưởng đơn vị
(Ký tên, đóng dấu)

¹ Địa danh

² Kết quả:

- Tử vong
- Nhập viện, điều trị lâu dài ở bệnh viện
- Tàn tật, di chứng
- Đe dọa đến tính mạng

Nguồn: Thông tư 34/2018/TT-BYT