

**Name / Adresse meldende Person****Eingang Swissmedic**  
*(bitte leer lassen)*

---

*Weitere Informationen: siehe Merkblatt, Homepage Hämovigilance: [Formulare / Klassierung](#)*

---

Datum der Meldung **Angaben zum Produkt (ggf. separate Liste beilegen)**

Entnahme-/Produktnummer    Produktart    Hersteller

        

Auslieferungsdatum    Belieferter Kunde

         n.a.

Entnahme-/Produktnummer    Produktart    Hersteller

        

Auslieferungsdatum    Belieferter Kunde

         n.a.

Falls zutreffend, andere Beschreibung

**Art des Mangels**

Von wem wurde der Qualitätsmangel erkannt

Beschreibung und Ursache des Qualitätsmangels / Mangel bei der Herstellung

Steht der Mangel im Zusammenhang mit einer  
Transfusionsreaktion oder einem Transfusionsfehler (IBCT)

Wenn ja, kurze Beschreibung und/oder Swissmedic Referenznummer:

### **Getroffene oder geplante Massnahmen**

Ist ein Rückruf vorgesehen oder erfolgt

Bisher getroffene Massnahmen

Weitere geplante Massnahmen

Ergänzende relevante Angaben

**Sind Anhänge vorhanden:**

Liste der Anhänge:

Meldende Person	Datum	Unterschrift
Haemovigilanceverantwortliche Person	Datum	Unterschrift
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte Meldung senden an: [haemovigilance.swissmedic@hin.ch](mailto:haemovigilance.swissmedic@hin.ch) oder postalisch an: Swissmedic, AMS / Haemovigilance, Hallerstrasse 7, 3012 Bern. Zur Übermittlung grösserer Anhänge kann der Webtransfer Service der Bundesverwaltung genutzt werden, bitte nehmen Sie hierzu direkt mit uns Kontakt auf.