



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
NUVISAH

Ficha de notificação de eventos adversos, queixas técnicas e incidentes

DATA DE NOTIFICAÇÃO _____ / _____ / _____

DATA DA OCORRÊNCIA _____ / _____ / _____

SETOR _____

Identificação do paciente

Nome do paciente	Registro/prontuário
Sexo () Masculino () Feminino	D. Nasc.
Quarto/Leito	

Informações sobre a ocorrência

() FARMACOVIGILÂNCIA	
() Erro de medicação	
() Reação adversa	
() Falta ou redução de efeito terapêutico	
() Desvio de qualidade	
() Outros (citar)	
Nome do medicamento	

() HEMOVIGILÂNCIA	
() Erro na hemotransusão	
() Reação transfusional	
Obs.	

() TECNOVIGILÂNCIA	
() Artigo médico-hospitalar Código HU	
() Equipamento/localização Nº. de patrimônio	
Queixa/defeito/ocorrência	

() SEGURANÇA DO PACIENTE -INCIDENTES E EVENTOS ADVERSOS	
() Erros de identificação	
() Erros em procedimentos cirúrgicos	
() Flebite	
() Exteriorização não intencional de cateter, sonda, dreno,tubo, etc	
() Queimaduras	
() Queda	
() Úlcera de pressão	
() Outros (citar)	

Identificação do notificador (OPCIONAL)

Notificador	Ramal
E-mail	Função

Obs.