

Карта первичного сообщения

для предоставления пациентом и/или его представителем, организациями, которые представляют интересы пациентов, информации о побочной реакции и/или отсутствии эффективности при применении лекарственного средства, производитель/заявитель _____

1. Информация о пациенте	
Фамилия, имя, отчество (заглавными буквами)	
Возраст	
Пол	
2. Информация о подозреваемом лекарственном средстве	
Торговое название (смотреть на упаковке)	
Производитель (смотреть на упаковке)	
Номер серии (смотреть на упаковке) характерная комбинация цифр (пяти-, шести- или семизначная), наносится на все виды упаковки.	
3. Описание побочной реакции или указание на отсутствие эффективности	
Побочная реакция – любая неблагоприятная негативная реакция, которая возникла при применении лекарственных средств в обычных дозах.	
Отсутствие эффективности лекарственного средства – отсутствие лечебного действия препарата на течение и продолжительность заболевания.	
4. Информация об уведомителе	
Фамилия, имя, отчество	
Профессиональная принадлежность (врач, акушер, фельдшер, медицинская сестра, провизор, фармацевт, др.)	
Страна	
Номер контактного телефона	
E-mail:	
5. Другая важная информация	

Время заполнения карты « ____ » часов; « ____ » _____ 20__ года.