

## Карта первинного повідомлення

для надання пацієнтом та/або його представником, організаціями, які представляють інтереси пацієнтів, інформації про побічну реакцію та/або відсутність ефективності при застосуванні лікарського засобу, виробник/заявник

<b>1. Інформація про пацієнта</b>	
Прізвище, ім'я, по-батькові (заглавними буквами)	
Вік	
Стать	
<b>2. Інформація про підозрюваний лікарський засіб</b>	
Торгове найменування (дивитись на упаковці)	
Виробник (дивитись на упаковці)	
Номер серії (дивитись на упаковці) характерна комбінація цифр (пяти-, шести- чи семизначна), наноситься на всі види упаковки.	
<b>3. Опис побічної реакції чи зазначення про відсутність ефективності</b>	
<b>Побічна реакція</b> – будь-яка негативна реакція, що виникла при застосуванні лікарського засобу у звичайній дозі	
<b>Відсутність ефективності лікарського засобу</b> – відсутність ефекту при застосуванні препарату на перебіг та тривалість захворювання	
<b>4. Інформація про повідомника</b>	
Прізвище, ім'я, по-батькові	
Професійна належність (лікар, акушер, фельдшер, медична сестра, провізор, фармацевт, інше)	
Країна	
Номер контактного телефону	
E-mail:	
<b>5. Інша важлива інформація</b>	

Дата та час заповнення карти «\_\_\_» годин; «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року.