ДӘРІЛІК ЗАТТЫ ҚАБЫЛДАҒАНДА ӘСЕРІНІҢ БОЛМАУЫ ТУРАЛЫ ХАБАРЛАУ

#### СІЗДІҢ БІЗГЕ БЕРГЕН БАРЛЫҚ АҚПАРАТЫҢЫЗ ҚҰПИЯ БОЛАДЫ ЖӘНЕ ЗАҢНАМАДА БЕЛГІЛЕНГЕН ЖАҒДАЙЛАР БОЛМАСА, ЖАРИЯЛАУҒА ЖАТПАЙДЫ

ПАЦИЕНТ ТУРАЛЫ АҚПАРАТ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Аты-жөні: |  | Бауыр аурулары | ❑ иә ❑ жоқ ❑ белгісіз |
| № амбулаториялық карта/ аурудың тарихы: |  | Бүйрек аурулары | ❑ иә ❑ жоқ ❑ белгісіз |
| Жынысы: | ❑ ер ❑ әйел | Жүктілік | ❑ иә Мерзімі \_\_\_\_\_\_\_апта |
| Жасы (реакция сәтіндегі): |  | Аллергия (қандай затқа екенін көрсету): | ❑ иә ❑ жоқ |
| Салмағы (кг): |  |

### КҮДІК БОЛҒАН ДӘРІЛІК ЗАТ (-ТАР) (КДЗ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Саудалық  атауы | Халық-аралық патент-телмеген атауы | Шығарылу түрі | Сериясы | Дозасы,  енгізу саны, енгізу тәсілі | Қолданылуы | Қабыл-дауды баста-ған күні | Қабыл-дауды аяқта-ған күні |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

БАСҚА ДӘРІЛІК ЗАТТАР (соңғы 3 ай ішінде қабылданған)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Саудалық  атауы | Халық-аралық патент-телмеген атауы | Шығарылу түрі | Сериясы | Дозасы,  енгізу саны, енгізу тәсілі | Қолданылуы | Қабыл-дауды баста-ған күні | Қабыл-дауды аяқта-ған күні |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

### ӘСЕРІНІҢ БОЛМАУЫ (ӘБ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Әсері болмауы белгілерінің сипаттамасы (оның ішінде зертханалық-аспаптық зерттеулер деректері) | ӘБ баста-ған күні | ӘБ аяқталған күні |
|  |  |  |
| КДЗ ауыстырғанда ӘБ жойылды ма? ❑ иә ❑ жоқ ❑ КДЗ тоқтатылмаған | | |
| КДЗ қайталап тағайындағаннан кейін ӘБ қайталанғаны анықталды ма? ❑ иә ❑ жоқ ❑ КДЗ қайталап тағайындалмаған | | |
| |  |  | | --- | --- | | Қабылданған шаралар: | ❑ қатарлас ем тағайындау | | ❑ ем болмаған | ❑ қатарлас емді тоқтату | | ❑ КДЗ тоқтатқан | ❑ дәрі-дәрмектік емес ем (оның ішінде хирургиялық араласулар) | | ❑ КДЗ дозасын ұлғайту | ❑ басқалары (көрсету): | | | |
| Дәрілік емнің ӘБ (егер қолданылса): | | |
| |  |  | | --- | --- | | Нәтижесі: | ❑ ӘБ байланысты өлім | | ❑ салдарсыз сауығу | ❑ ӘБ байланыссыз өлім | | ❑ жай-күйінің жақсаруы | ❑ салдары болатын сауығу (көрсету): | | ❑ жай-күйінде өзгеріс болмауы | ❑ белгісіз | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Ауырлық критерийі: | ❑ амбулаториялық емді ұзарту лечения | | ❑ пациенттің өлімі (күні \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_) | ❑ мүгедектік | | ❑ өміріне қауіп | ❑ туа біткен ауытқулар | | ❑ ауруханаға жатқызу немесе оны ұзарту | ❑ клиникалық елеулі оқиғалар (көрсету): | | | |

РЕПОРТЕР ТУРАЛЫ АҚПАРАТ (ӘБ туралы хабарлаған адам)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ЖӘА: |  | | |
| Мамандығы: | ❑дәрігер ❑фармацевт ❑ медөкілі ❑ басқа (көрсету): | | |
| Мекен-жайы: |  | | |
| Телефон: |  | E-mail: |  |
| ӘБ туралы ақпаратты алған күні: |  | Толтырылған күні: |  |

ҚОЛЫ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МӨРІ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_