

Formulár hlásenia podozrenia na nežiaduce účinky a reklamácií na produkty Schülke&Mayr GmbH, Robert-Koch-Str. 2, 22851 Norderstedt, Nemecko			
Liečivý prípravok ☐		Ostatné ☐	
☐ Prvé hlásenie ☐ Následné opatrenia k prípadu č.:			
Informácie o osobe podávajúcej hlásenie:			
Meno osoby podávajúcej hlásenie (povinné):			
Meno zákazníka (distribútora) / kontakt			
Číslo zákazníka			
Číslo objednávky / dodacieho listu			
Adresa zákazníka: (ulica, PSČ, mesto, štát)			
Telefón / fax / e-mail:			
Informácia o lieku / produkte:			
Názov lieku / produktu (povinné) / veľkosť / množstvo:			
Číslo šarže / dátum expirácie:			
Popis nežiaduceho účinku / reklamácie / reakcie na liečivo (povinné):			Dátum vzniku / výskytu:
Liek / Produkt aplikovaný / použitý od – do:			
Súbežné liečivá (vrátane liekov podávaných až 3 mesiace pred výskytom účinku) (Pokiaľ áno, ktorý produkt?)			
Liek / vzorka	☐ bude vrátený ☐ je k dispozícii ☐ nie je (už) k dispozícii		
Informácie o pacientovi v prípade podozrenia na nežiaduci účinok (NÚ) / reakciu liečiva (NR):			
Pohlavie (povinné):	☐ Muž ☐ Žena	Iniciály:	
Vek / Dátum narodenia:		Hmotnosť / výška:	kg cm
Indikácia / na čo sa liek použil:		Spôsob podania:	
Ďalšie dotknuté osoby?	☐ Áno ☐ Nie	Pokiaľ áno, koľko?	

Formulár hlásenia podozrenia na nežiaduce účinky a reklamácií na produkty Schülke&Mayr GmbH, Robert-Koch-Str. 2, 22851 Norderstedt, Nemecko			
Informácie o podozrení na nežiaduci účinok (NÚ) / reakciu na liečivo (NR):			
Kontaktné údaje príslušného lekára / lekárnika (meno / adresa / e-mail / telefón / fax):			
Vývoj nežiaduceho účinku / reakcie na liečivo: (ak je možné, použite prílohu) Život ohrozujúci? ☐ Áno ☒ Nie			
Liečba nežiaduceho účinku:	Výsledok nežiaduceho účinku – vyberte z uvedených možností:	Odoznala reakcia po vysadení liečiva?:	
☐ Chirurgická intervencia ☐ Hospitalizácia Predĺženie ☐ hospitalizácie žiadna ☐	☐ Neznámy výsledok ☐ Zotavený stav ☐ Zatiaľ nezotavený stav Nezvratné ☐ poškodenie ☐ Úmrtie pacienta (dátum):	☐ rozhodne ☐ pravdepodobne možno ☐ nepravdepodobne ☐ nemožno vyhodnotiť ☐	
Ďalšie dôležité informácie pre hodnotenie prípadu:			
napr. základné ochorenia (napr. alergie, kožné choroby), tehotenstvo, súbežná medikácia, laboratórne údaje, výsledky testov (prípadne použite prílohu)			
Náplastový test: ☐ negatívny ☐ pozitívny*)		Pozitívny s kódom:	
Kdo bol informovaný: ☐ výrobca / ☐ držiteľ rozhodnutia o registrácii / ☐ miestny úrad / ☐ iné:			
Prijaté schülke / zmluvným partnerom (Meno, dátum, podpis (povinné):			
Prevedené na:	☐ E-mail: stanislav.surin@schuelke.com		Pošlite emailom!

*) Pripojte / odošlite výsledok testu