

Formularz zgłoszenia niepożądanego działania produktu leczniczego/zdarzenia niepożądanego/sytuacji specjalnej**DSM-16257-014**Proszę wydrukować, podpisać i wysłać : e-mail: adr-pl@servier.com

Data urodzenia lub wiek	Płeć	Wzrost	Masa ciała	Numer Pacjenta
□□ □□ □□□□ lub □□□	☐ M ☐ K	□□□	□□□	□□□□□□□□
Opis zdarzenia niepożądanego:				Data wystąpienia □□ □□ □□□□
				Data zakończenia □□ □□ □□□□
Ciężkie: ☐ Nie ☐ Tak, gdyż: (proszę zaznaczyć) ☐ Zgon ☐ Zagrożenie życia ☐ Hospitalizacja lub jej przedłużenie ☐ Trwały lub znaczny uszczerbek na zdrowiu ☐ Wady wrodzone lub uszkodzenie płodu ☐ Inne, które lekarz uzna za ciężkie				Wynik: ☐ Powrót do zdrowia ☐ Powrót do zdrowia z trwałymi następstwami ☐ W trakcie leczenia/zdrowienia ☐ Brak powrotu do zdrowia ☐ Zgon ☐ Niewiadomy
Choroba(y) podstawowa / Choroba(y) współistniejące (proszę wpisać rok pierwszego rozpoznania) :				
Przebieg (proszę dołączyć istotne dokumenty np. wyniki badań lab., wypisy ze szpitali, histopatologię, etc.) :				
Związek przyczynowy z badanym lekiem: ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie dotyczy Jeżeli TAK, proszę wpisać okres stosowania badanego leku do tabeli, w <u>pierwszym wierszu</u> : Jeżeli NIE lub nie dotyczy, proszę zaznaczyć czy zdarzenie niepożądane/sytuacja specjalna ma związek ze stosowaniem leku Servier/Anpharm (wymienionym w poniższej tabeli): ☐ Nie ☐ Tak - proszę wpisać nazwę leku Servier/Anpharm:				
Nazwa leku	Dawka dobową/drogą podania	Okres leczenia: od do		Wskazanie
Imię i nazwisko lekarza: Specjalizacja: Adres: Telefon:				Data: Podpis:

*Sytuacje specjalne - przedawkowanie bądź nadużywanie produktu leczniczego, ekspozycja podczas ciąży (dotyczy: matki i/lub przeniesienia produktu leczniczego przez nasienie po ekspozycji ojcowskiej) lub karmienia piersią, błędne stosowanie produktu leczniczego lub stosowanie go niezgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego, brak uzyskania oczekiwanego działania farmakologicznego, błędy medyczne, działanie niepożądane związane z wadą jakościową produktu leczniczego lub przyjęciem sfałszowanego produktu leczniczego, ryzyko zawodowe związane z ekspozycją na jakikolwiek produkt leczniczy, podejrzenie przeniesienia czynnika zakaźnego przez jakikolwiek produkt leczniczy, nieoczekiwany/niespodziewany efekt terapeutyczny (niespodziewana korzyść związana ze stosowaniem leku), interakcje z innymi lekami, interakcje leku/ów z żywnością, nawet jeżeli nie są związane z reakcją niepożądaną.