

Formulář pro hlášení podezření na nežádoucí účinky a reklamaci na produkty Schülke&Mayr GmbH, Robert-Koch-Str. 2, 22851 Norderstedt, Německo			
Léčivý přípravek	<input type="radio"/>	Ostatní	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> První hlášení	<input type="radio"/> Následní opatření k případu č.:		
Informace o osobě podávající hlášení:			
<b>Jméno osoby podávající hlášení (povinné):</b>			
Jméno zákazníka (distributora) / kontakt			
Číslo zákazníka			
Číslo objednávky / dodacího listu			
Adresa zákazníka: (ulice, PSČ, město, země)			
Telefon / fax / e-mail:			
Informace o léčivu / produktu:			
<b>Název léku / produktu (povinné) / velikost / množství:</b>			
<b>Číslo šarže / datum expirace:</b>			
<b>Popis nežádoucího účinku / reklamace / reakce na léčivo (povinné):</b>			<b>Datum vzniku / výskytu:</b>
Lék / Produkt aplikovaný / použitý od – do:			
Souběžná léčiva (včetně léků podávaných až 3 měsíce před výskytem účinku) (Pokud ano, který produkt?)			
Lék / vzorek	<input type="radio"/> bude vrácen	<input type="radio"/> je k dispozici	<input type="radio"/> není (již) k dispozici
Informace o pacientovi v případě podezření na nežádoucí účinek (NÚ) / reakci léčiva (NR):			
<b>Pohlaví (povinné):</b>	<input type="radio"/> Muž	<input type="radio"/> Žena	Iniciály:
Věk / Datum narození:		Hmotnost / výška:	kg cm
Důvod použití:		Způsob podání:	
Další dotčené osoby?	<input type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	Pokud ano, kolik?

Formulář pro hlášení podezření na nežádoucí účinky a reklamaci na produkty Schülke&Mayr GmbH, Robert-Koch-Str. 2, 22851 Norderstedt, Německo		
<b>Informace o podezření na nežádoucí účinek (NÚ) / reakce na léčivo (NR):</b>		
Kontaktní údaje příslušného lékaře / lékárníka (jméno / adresa / e-mail / telefon / fax):		
Vývoj nežádoucího účinku / reakce na léčivo: (je-li možné, použijte přílohu) Život ohrožující? <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne		
<b>Léčba nežádoucího účinku:</b>	<b>Vyznačte, co odpovídá NÚ / NR:</b>	<b>Odezněla reakce po vysazení léčiva?:</b>
<input type="radio"/> Chirurgická intervence <input type="radio"/> Hospitalizace <input type="radio"/> Proloužení hospitalizace <input type="radio"/> Žádná	<input type="radio"/> Neznámý výsledek <input type="radio"/> Zotaveno <input type="radio"/> Dosud nezotaveno <input type="radio"/> Nezvratné poškození <input type="radio"/> Úmrtí pacienta (datum):	<input type="radio"/> rozhodně <input type="radio"/> pravděpodobně <input type="radio"/> možno <input type="radio"/> nepravděpodobně <input type="radio"/> nelze hodnotit
<b>Další důležité informace pro hodnocení případů:</b>		
např. základní nemoci (např. alergie, kožní onemocnění), těhotenství, souběžná medikace, laboratorní údaje, výsledky testů (případně použijte přílohu)		
Náplastový test: <input type="radio"/> negativní <input type="radio"/> pozitivní*)	Pozitivní s kódem:	
Kdo byl informován: <input type="radio"/> výrobce / <input type="radio"/> držitel rozhodnutí o registraci / <input type="radio"/> místní úřad / <input type="radio"/> ostatní:		
<b>Přijato schülke / smluvním partnerem (Jméno, datum, podpis (povinné):</b>		
Převedeno na: <input type="radio"/>	<b>E-mail:</b> viktoria.prochazkova@schuelke.com	<input type="radio"/> <b>Fax: +420 558 320 261</b>
		<b>Pošlete e-mailem!</b>

\*) Připojte / odešlete výsledek testu