



<b>Formulár hlásenia podozrenia na nežiaduce účinky a reklamácií na produkty</b> Schülke&Mayr GmbH, Robert-Koch-Str. 2, 22851 Norderstedt, Nemecko			
<b>Informácie o podozrení na nežiaduci účinok (NÚ) / reakciu na liečivo (NR):</b>			
Kontaktné údaje príslušného lekára / lekárnika (meno / adresa / e-mail / telefón / fax):			
Vývoj nežiaduceho účinku / reakcie na liečivo: (ak je možné, použite prílohu) Život ohrozujúci? <input type="radio"/> Áno <input type="radio"/> Nie			
<b>Liečba nežiaduceho účinku:</b>	<b>Výsledok nežiaduceho účinku – vyberte z uvedených možností:</b>	<b>Odoznela reakcia po vysadení liečiva?:</b>	
<input type="radio"/> Chirurgická intervencia <input type="radio"/> Hospitalizácia <input type="radio"/> Predĺženie hospitalizácie <input type="radio"/> žiadna	<input type="radio"/> Neznámy výsledok <input type="radio"/> Zotavený stav <input type="radio"/> Zatiaľ nezotavený stav <input type="radio"/> Nezvratné poškodenie <input type="radio"/> Úmrtie pacienta (dátum):	<input type="radio"/> rozhodne <input type="radio"/> pravdepodobne <input type="radio"/> možno <input type="radio"/> nepravdepodobne <input type="radio"/> nemožno vyhodnotiť	
<b>Ďalšie dôležité informácie pre hodnotenie prípadu:</b>			
napr. základné ochorenia (napr. alergie, kožné choroby), tehotenstvo, súbežná medikácia, laboratórne údaje, výsledky testov (prípadne použite prílohu)			
Náplast'ový test: <input type="radio"/> negatívny <input type="radio"/> pozitívny*)		Pozitívny s kódom:	
Kdo bol informovaný: <input type="radio"/> výrobca / <input type="radio"/> držiteľ rozhodnutia o registrácii / <input type="radio"/> miestny úrad / <input type="radio"/> iné:			
<b>Prijaté schülke / zmluvným partnerom (Meno, dátum, podpis (povinné):</b>			
Prevedené na:	<input type="radio"/> E-mail: viktoria.prochazkova@schuelke.com	<input type="radio"/> Fax: +420 558 320 261	<b>Pošlite e-mailom!</b>

\*) Pripojte / odošlite výsledok testu