Памятка для записи сообщения о HP.

Текст уведомления информанта о конфиденциальности персональных данных:

*«Благодарим за предоставленную информацию и уведомляем Вас о том, что сбор и хранение персональных данных осуществляется в соответствии со статьями 5 и 6 Федерального закона «О персональных данных» (152-ФЗ) с сохранением конфиденциальности. Данная информация не разглашается каким-либо лицам, кроме сотрудников регуляторных органов в случае возникновения необходимости и используется исключительно в целях фармаконадзора*».

|  |
| --- |
| СООБЩЕНИЕ О НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ |
| Дата и времяполученияинформации |  |
| Ф.И.О., того, кто сообщает о HP. Если сообщающий о HP врач-его должность и место работы |  |
| Контактная информация сообщающего о HP:  | * Город, регион
* Адрес
* Телефон
* Эл.почта
 |
| Подозреваемый лекарственный препарат, предположительно вызывавший HP | * Торговое наименование
* Лекарственная форма
* Дозировка,
* Путь введения
* Номер серии
 |
| Сведения о пациенте | * Инициалы
* Возраст
* пол
 |
| Описание HP |  |
| Исход НР  | * Выздоровление без последствий
* Улучшение состояния
* Состояние без изменений
* Неизвестно, др.
 |
| Другие лекарственные препараты, которые принимал пациент: |  |
| Значимая дополнительная информация |  |
| Принял: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. Подпись |