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 время  получения  информации |  |
| 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 |