

ТОВ «КУСУМ ФАРМ»
Адреса: А/С 22, Київ-02092, Україна
Тел: (044)4958287; (067)4340378 Факс: (044)4958287
Email: vigilance@gladpharm.com

Повідомлення № _____ / _____
 первинне остаточне
(заповнює служба фармаконагляду)

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО НИЗЬКУ ЯКІСТЬ ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ

ВСЯ ІНФОРМАЦІЯ, ЯКУ ВИ НАМ НАДАЄТЕ, Є КОНФІДЕНЦІЙНОЮ ТА НЕ ПІДЛЯГАЄ РОЗГОЛОШЕННЮ, ОКРІМ ВИПАДКІВ, ВСТАНОВЛЕНИХ ЗАКОНОДАВСТВОМ

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПАЦІЄНТА

ПІП:	
Стать:	<input type="checkbox"/> чол. <input type="checkbox"/> жін.
Вік:	

ЛІКАРСЬКИЙ ЗАСІБ (-БИ) НИЗЬКОЇ ЯКОСТІ

Торгівельна назва	Міжнародна непатентована назва	Форма випуску	Серія	Показання до призначення	Місце придбання ЛЗ (місто, аптека)	Дата придбання ЛЗ

ОЗНАКИ НИЗЬКОЇ ЯКОСТІ ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ (-ІВ)

Опис ознак низької якості ЛЗ

Інформація про репортера (особа, яка повідомляє про низьку якість ЛЗ)

ПІП:			
Професійна приналежність:	<input type="checkbox"/> лікар <input type="checkbox"/> фармацевт <input type="checkbox"/> медпредставник <input type="checkbox"/> інше (зазначити):		
Адреса:			
Телефон:		Е-mail:	
Дата отримання інформації:		Дата заповнення:	