

Дори воситасининг қўлланилиши чоғида ножӯя реакциялар аниқланган ҳолатлар тўғрисида хабардор қилиш тартиби тўғрисидаги низомга ИЛОВА

**Дори воситасининг қўлланилиши чоғида ножӯя реакция
аниқланган ҳолат тўғрисидаги
ХАБАРНОМА**

Дори воситасининг ножӯя реакциясини кузатган ёки аниқлаган шахс:

Ф.И.О: _____ ; Лавозими: _____

Ташкилот манзили: _____ ; Телефон: _____

Дори воситасининг ножӯя реакцияси кузатилган ёки аниқланган сана: _____

Дори воситасининг ножӯя реакцияси кузатилган шахс ҳақидаги маълумотлар:

Ф.И.О: _____

Амбулатор картада ёки касаллик тарихи рақами: _____

Жинси: Эркак Аёл Туғилган вақти: “ ____ ” _____ йил Тана вазни (кг): _____ Бўйи: _____

Хомиладорлиги: ҳомила дорлик муддати _____ хафта

Аллергиянинг мавжудлиги: йўқ ҳа

Аллергия ҳақида маълумот: _____

Даволаниш: амбулатор стационар уй шароитида

Қўлланилиши чоғида ножӯя реакция кузатилган ёки аниқланган дори воситаси ҳақида маълумотлар:

T/p	Дори воситасининг номи	Ишлаб чиқарувчisi	Серияси	Кўллаш усули	Дори воситасининг қўлланилган дозаси	Даволаниш бошланган сана	Даволаниш тугаган сана
1.							
...							

Дори воситасининг қўлланилиши бўйича кўрсатмалар: _____

Ножӯя реакция ҳақида қисқача маълумот: _____ **Ножӯя реакция бошланган сана:**
“ ____ ” _____ 20 ____ йил.

Ножӯя реакция ҳақида тўлиқ маълумот (лаборатор ва инструментал қўрсаткичлар): _____

Ножӯя реакцияни олдини олиш бўйича кўрилган чоралар: _____

Ножӯя реакцияни олдини олиш бўйича кўрилган чоралардан кейинги ҳолат:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> касалликнинг асоратсиз тузалиши | <input type="checkbox"/> инсон ўлими |
| <input type="checkbox"/> ҳолатнинг яхшиланиши | <input type="checkbox"/> номаълум |
| <input type="checkbox"/> ҳолатнинг ўзгаришсизлиги | <input type="checkbox"/> асоратлар билан соғайиш |

Дори воситасининг бекор қилиниши билан ножӯя реакциянинг йўқолиши кузатилганми?

ҳа йўқ дори воситаси бекор қилинмаган

Ножӯя реакциянинг клиник қўриниши билан дори воситаси орасидаги сабаб-оқибат боғлиқлиги

аниқ эҳтимол гумонли таснифлаб бўлмайди

Хабарномани расмийлаштирган шахснинг имзоси _____

(кирқши чизиги) _____

Ножӯя реакция ҳақидаги хабарни қабул қилган шахс ҳақидаги маълумотлар:

Ф.И.О: _____ ; Лавозими: _____

Ташкилот манзили: _____ ; Телефон: _____

Маълумот қабул қилинган сана: “ ____ ” _____ 20 ____ йил. Хабарни қабул қилган шахснинг имзоси: _____

Изоҳ: мазкур Хабарнома даволаш-профилактика муассасасининг врачи томонидан тўлиқ тўлдирилади, дорихоналар ҳамда дори воситаларини ишлаб чиқарувчи, реализация қилувчи ташкилотлар ва дори воситаларини қўлловчи бошқа ташкилотлар томонидан эса, мавжуд маълумотлар асосида тўлдирилади.