

Реестр НЯ | Справочники | Информация

## Сообщение о подозреваемой нежелательной лекарственной реакции

№ протокола  
клинического исследования: [Выберите протокол клинического испытания]

Наименование протокола:

Наименование ЛС:

Количество пациентов:

№ разрешения на проведение КИ:

## IV. Информация о производителе

24а. Название производителя:

Адрес:

24б. MFR №:

Дата этого сообщения: 29.04.2009

24с. Получено производителем:

24д. Источник сообщения: [Выберите источник сообщения]

25а. Тип сообщения:

- Первичное  
 Повторное

Оригинальное сообщение №:

26. Имя собирающего:

Должность:

Место работы:

26а. Адрес:

## I. Информация о НЯ

1. Инициалы пациента:

1а. Страна: [Выберите страну]

2. Дата рождения:

2а. Возраст: [ ] лет

3. Пол:

- М  
 Ж

Лечебное учреждение,  
где проводится исследование:

4-6. Начало НЯ:

7+13. Описание НЯ:

7+13. Описание НЯ (2):

7+13. Описание НЯ (3):

7+13. Описание НЯ (4):

7+13. Описание НЯ (5):

7+13. Описание НЯ (текст):

8-12. Отметьте все, что соответствует НЯ: [Выберите значения...]

Причинно-следственная связь  
(исследователь): [Выберите причинно-следственную связь]Причинно-следственная связь  
(спонсор): [Выберите причинно-следственную связь]

## II. Информация о подозреваемой лекарственной препарате (препаратах)

[Добавить лекарственный препарат]:

17. Показание к назначению:

18. Даты лечения: с: [ ] до: [ ]

19. Продолжительность терапии: [ ] дней:

20. Исчезла ли реакция  
после отмены препарата?:



- Да  
 Нет  
 Не применимо

21. Возникла ли реакция вновь  
после введения препарата?:

- Да  
 Нет  
 Не применимо

## III. Сопутствующие лекарственные препарат(ы) и анамнез (за исключением тех, которые применяли для лечения НЯ)

[Добавить лекарственный препарат]:

23. Другие релевантные  
данные анамнеза (?):
 применить (Ctrl-Enter)
  вернуться (Esc)

разрешил