

### SPRÁVA O NEŽIADUCOM ÚČINKU LIEKU

Iniciálky pacienta:.

Dátum narodenia:

Sex: muž žena

Dátum nežiaducej reakcie:

Výška: cm

Hmotnosť: kg

#### Nežiaduce reakcie:

1. 4.

2. 5.

3. 6.

Vznikla reakcia u hospitalizovaného pacienta? áno nie

hospitalizácia pre NÚL? predĺženie hospitalizácie?

bol ohrozený život pacienta? trvalé poškodenie pacienta?

umrel pacient? Dátum úmrtia: Príčina smrti:

Podozrivý liek:	Podanie	Dávka	od - do	Diagnóza
-----------------	---------	-------	---------	----------

1

Ostatné lieky

2

3

4

5

6

7

8

9

Prestal sa liek podávať? áno nie

Upravila sa reakcia po vynechaní lieku ? áno nie neviem

Objavila sa reakcia po novom podaní ? áno nie neviem- nepodal sa

Používal pacient liek v minulosti? áno nie neviem

Anamnéza: NÚL na lieky? Aké

alergia? fajčenie? tehotenstvo? alkohol, drogy

Je správa z klinickej štúdie? áno z epidemiologickej štúdie? áno Nie je zo štúdie

Odbornosť zdrav. pracovníka: nemocničný pracovník? áno nie

Meno zdravotníckeho pracovníka:

Adresa zdrav. zariadenia:

Podpis:.....

Zaslať na adresu: [neziaduce.ucinky@sukl.sk](mailto:neziaduce.ucinky@sukl.sk)