Dori vositalarining qo‘llanilishi chog‘ida

nojo‘ya reaksiyalar aniqlangan holatlar to‘g‘risida

 xabardor qilish tartibi to‘g‘risidagi nizomga

ILOVA

**Dori vositasining qo‘llanilishi chog‘ida nojo‘ya reaksiya**

**aniqlangan holat to‘g‘risidagi**

**XABARNOMA**

|  |
| --- |
| **Dori vositasining nojo‘ya reaksiyasini kuzatgan yoki aniqlagan shaxs:**F.I.Sh: ; Lavozimi: Tashkilot manzili: ; Telefon: **Dori vositasining nojo‘ya reaksiyasi kuzatilgan yoki aniqlangan sana:**  |
| **Dori vositasining nojo‘ya reaksiyasi kuzatilgan shaxs haqidagi ma'lumotlar:**F.I.Sh: Ambulator karta yoki kasallik tarixi raqami: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jinsi: **□** Erkak **□** Ayol Tug‘ilgan vaqti: “ ” yil Tana vazni (kg): Bo‘yi: Homiladorligi: **□** homiladorlik muddati haftaAllergiyaning mavjudligi: **□** yo‘q **□** haAllergiya haqida ma'lumot: Davolanish: **□** ambulator **□** stasionar **□** uy sharoitida |
| **Qo‘llanilishi chog‘ida nojo‘ya reaksiya kuzatilgan yoki aniqlangan dori vositasi haqida ma'lumotlar:** |
| **T/r** | **Dori vositasining nomi** | **Ishlab chiqaruvchisi** | **Seriyasi** | **Qo‘llash usuli** | **Dori vositasining****qo‘llanilgan****dozasi** | **Davolanish boshlangan sana** | **Davolanish tugagan sana** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dori vositasining qo‘llanilishi bo‘yicha ko‘rsatmalar:**  |
| **Nojo‘ya reaksiya haqida qisqacha ma'lumot:**   | **Nojo‘ya reaksiya boshlangan sana:**“ ” 20 йил. |
| **Nojo‘ya reaksiya haqida to‘liq ma'lumot (laborator va instrumental ko‘rsatkichlar):** |
| **Nojo‘ya reaksiyani oldini olish bo‘yicha ko‘rilgan choralar:** |
| **Nojo‘ya reaksiyani oldini olish bo‘yicha ko‘rilgan choralardan keyingi holat:*** kasallikning asoratsiz tuzalishi **□** inson o‘limi
* holatning yaxshilanishi **□** noma'lum
* holatning o‘zgarishsizligi **□** asoratlar bilan sog‘ayish
 |
| **Dori vositasining bekor qilinishi bilan nojo‘ya reaksiyaning yo‘qolishi kuzatilganmi?*** ha **□** yo‘q **□** dori vositasi bekor qilinmagan
 |
| **Nojo‘ya reaksiyaning klinik ko‘rinishi bilan dori vositasi orasidagi sabab-oqibat bog‘liqligi*** **aniq □ ehtimol □ gumonli □ tasniflab bo‘lmaydi**

**Xabarnomani rasmiylashtirgan shaxsning imzosi** **- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - *(qirqish chizig’i)*- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -****Nojo‘ya reaksiya haqidagi xabarni qabul qilgan shaxs haqidagi ma'lumotlar:**F.I.Sh: ; Lavozimi: Tashkilot manzili: ; Telefon: **Ma'lumot qabul qilingan sana: “ ” 20 yil. Xabarni qabul qilgan shaxsning imzosi:**  |

*Izoh: mazkur Xabarnoma davolash-profilaktika muassasasining vrachi tomonidan to‘liq to‘ldiriladi, dorixonalar hamda dori vositalarini ishlab chiqaruvchi, realizatsiya qiluvchi tashkilotlar va dori vositalarini qo‘llovchi boshqa tashkilotlar tomonidan esa, mavjud ma'lumotlar asosida to‘ldiriladi.*