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 hafta  Allergiyaning mavjudligi: **□** yo‘q **□** ha  Allergiya 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.*