

	Aizpilda Zāļu valsts aģentūra
Blakusparādības numurs	
Ziņojuma saņemšanas datums	
ZIŅOJUMS PAR VETERINĀRO ZĀĻU IZRAISĪTAJĀM BLAKUSPARĀDĪBĀM CILVĒKAM(-IEM)	

Informācija par ziņotāju	
---------------------------------	--

Veterinārārsta vai farmaceita vārds, uzvārds un adrese	
--	--

Adrese, kur konstatētas blakusparādības	
---	--

Šīs veidlapas kopija tiks nodota veterināro zāļu reģistrācijas apliecības turētājam (īpašniekam), ja blakusparādības radušās, lietojot viņa reģistrētās zāles. Veterināro zāļu reģistrācijas apliecības turētājs (īpašnieks) var kontaktēties ar Jums, lai iegūtu detalizētāku informāciju

Ja nevēlaties, lai norādītās adreses kļūst zināmas veterināro zāļu reģistrācijas apliecības turētājam (īpašniekam), iekrāsojiet šo lodziņu

Vai veterināro zāļu reģistrācijas apliecības turētājs (īpašnieks)/ražotājs jau ir informēts?	Jā		Nē
--	----	--	----

Detalizēta informācija par personu, kurai novērota(-as) blakusparādība(-as)			
--	--	--	--

Vārds un uzvārds		Vecums	
------------------	--	--------	--

Dzimums		Profesija	
---------	--	-----------	--

Detalizēta informācija par blakusparādību(-ām) cilvēkam			
--	--	--	--

Pilns veterināro zāļu nosaukums			
---------------------------------	--	--	--

Veterināro zāļu reģistrācijas numurs		Sērijas numurs	
--------------------------------------	--	----------------	--

Datums, kad konstatēta(-as) reakcija(-as)			
---	--	--	--

Detalizēta informācija par veterināro zāļu ietekmi. Ja tai ir gadījuma raksturs, norādiet, kā tas notika. Ja veterinārās zāles ir injicētas, norādiet injicēto zāļu daudzumu. Ja veikta dzīvnieku apstrāde, norādiet apstrādāto dzīvnieku sugu un skaitu			
--	--	--	--

Blakusparādību veids un laiks, cik ilgi novēroti simptomi			
---	--	--	--

Detalizēta informācija par pirmajiem simptomiem			
---	--	--	--

Detalizēta informācija par simptomiem, kurus konstatēja vēlāk			
---	--	--	--

Vai Jūs tai laikā slimojāt (piemēram, ar gripu) vai lietojāt kādas zāles?	Jā		Nē		Ja jā, sniedziet detalizētu informāciju pielikumā
---	----	--	----	--	---

Vai meklējāt medicīnisko palīdzību?	Jā		Nē	Vai ārsts apstiprināja, ka simptomi saistīti ar veterināro zāļu ietekmi?	Jā		Nē
-------------------------------------	----	--	----	--	----	--	----

Vai tika ievadītas zāles, veikti izmeklējumi?	Jā		Nē
---	----	--	----

Ja IR VEIKTI izmeklējumi, lūdzu, pievienojiet izmeklējumu kopijas.
Ja ir komentāri vai papildinformācija, lūdzu, pievienojiet to uz atsevišķas lapas