

FORMULARZ RAPORTU ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO W CIĄŻY

DANE OGÓLNE

Inicjały pacjenta:

Kraj:

Produkt leczniczy wprowadzony do obrotu

Badawczy produkt leczniczy

Nr badania:

Nr ośrodka:

Nr pacjenta:

DANE DOTYCZĄCE MATKI

Istotny wywiad medyczny (w tym ciąża, czynniki ryzyka, palenie, alkohol itp.):

.....
.....
.....

Istotny wywiad rodzinny:

.....
.....
.....

Poprzednie ciążę _____

Data urodzenia pacjentki _____

Porody prawidłowe _____

Szacowana data porodu _____

Spontaniczne poronienia _____

Data ostatniej miesiączki _____

- Czy pacjentka stosowała antykoncepcję hormonalną lub wkładkę domaciczną w czasie poczęcia?
tak nie
- Czy test prenatalny wykazał wady? tak nie
- Jeżeli tak, proszę zaznaczyć, który test (testy) wykazał wadę urodzeniową?
Badanie ultradźwiękowe
Punkcja owodni

Jeżeli inny, proszę wpisać:

LEK(I) PRZYJMOWANY(E) W CZASIE CIĄŻY					
Nazwa leku	Dzienna dawka	Czas trwania leczenia		Wskazania	Czy pacjentka otrzymywała lek w czasie poczęcia?
		OD:	DO:		
Produkt(y) leczniczy(€) wprowadzony(€) do obrotu przez Chiesi / badawczy(€) produkt(y) leczniczy(€):					tak nie
					tak nie
					tak nie
Inne produkty:					tak nie
					tak nie
					tak nie
					tak nie
Komentarze dotyczące leczenia:					

WYNIK CIĄŻY

Data urodzenia:

Waga urodzeniowa:

Płeć: męska

żeńska

Poród o czasie

Poród przedwczesny

W przypadku porodu przedwczesnego określić:

wiek ciążyowy:

tygodni:

Spontaniczne poronienie

Planowane zakończenie

określić:



Typ porodu:

Normalny pochwowy

Poród kleszczowy

Cięcie cesarskie

Określić, jeżeli inny:

Wynik:

Zdrowe dziecko

Chore dziecko (np. wada urodzeniowa, zakażenie)

Wada wrodzona / defekt urodzeniowy

Płód martwo urodzony

Czy stwierdzono defekt urodzeniowy?

tak nie

tak nie

tak nie

tak nie

Jeżeli zaobserwowano defekt urodzeniowy, proszę opisać:

Co jest przyczyną defektu(ów)?:

Proszę opisać wszystkie problemy, które miały miejsce tuż po urodzeniu (np. żółtaczka, problemy z oddychaniem):

Dodatkowe uwagi:

Nazwisko osoby zgłaszającej / badacza:

Telefon:

Faks:

Adres:

E-mail:

Podpis:

Data:

3/3