



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ
КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

«НОВОСИБОБЛФАРМ»
(ГКУ НСО «Новосибоблфарм»)

**Региональный центр мониторинга
безопасности лекарственных средств**

г. Новосибирск, 630082 Д. Ковальчук, д.77,

Тел./Факс: (383) 363-25-35

e-mail: regcentr@oblfarm.ru

http://www.oblfarm.ru

17.01.2019 № Об-002-133

На № _____ от _____

информация по заполнению карты-извещения
о нежелательных реакциях

Субъектам обращения
лекарственных средств

Главным врачам
медицинских организаций
Новосибирской области

Уважаемые коллеги!

Региональный центр мониторинга безопасности лекарственных средств ГКУ НСО «Новосибоблфарм» в соответствии с Федеральным законом РФ «О персональных данных» от 27.07.2006 года №152-ФЗ, Постановлениями Правительства РФ от 17.11.2007 №781 и от 15.09.2008 №687, доводит до сведения субъектов обращения лекарственных средств и специалистов в области здравоохранения информацию по заполнению карты-извещения о нежелательных реакциях и/или отсутствии ожидаемого терапевтического эффекта препарата.

Вся информация, изложенная в сообщении, является конфиденциальной, не может быть предметом профессионального разбирательства, при ее использовании в информационно-методических целях имени пациентов, сотрудников, заполнивших извещение, а также название медицинского учреждения упомянуты не будут.

1. Информация о пациенте:

Данные пациента	
Инициалы пациента (код пациента)* _____	Пол <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж Вес _____ кг

- Указывать только сокращенно, без расшифровки Ф.И.О.

2. Информация о враче:

Данные сообщающего лица	
<input type="checkbox"/> Врач <input type="checkbox"/> Другой специалист системы здравоохранения <input type="checkbox"/> Пациент <input type="checkbox"/> Иной	
Контактный телефон/e-mail:* _____	
Ф.И.О. _____	
Должность и место работы _____	

- Контактный телефон/e-mail указывать только служебный

Директор ГКУ НСО «Новосибоблфарм»

Е.Г. Горбунова

Слесарева Е.Н. тел.363-25-35 (доб.144)

Леготкина М.М. тел.363-25-35 (доб.124)