

Hlášení nežádoucích účinků

Vyplněním a odesláním formuláře hlášení nežádoucích účinků souhlasí odesílatel se zpracováním uvedených osobních údajů společností Benese s.r.o.lčo 03542092, zejména s validací zprávy, uchováváním a předáváním údajů dle zákonných požadavků souvisejících se sledováním bezpečnosti léčivých přípravků. Zpracování adresních a identifikačních údajů v sídle správce probíhá v souladu se zákonem o ochraně osobních údajů v platném znění.

Kontakt na lékaře.

Uveďte, prosím, kontakt na ošetřujícího lékaře.

Jméno a příjmení lékaře

Kontaktní údaje lékaře (pracoviště a telefonní číslo nebo email)

Informace o léku a reakci.

Uveďte, kterého léku se nežádoucí účinek týká.

Název léku

*

Popište, prosím, reakci, kterou pokládáte za nežádoucí účinek

*

Informace o pacientovi.

Uveďte, prosím, informace o osobě, u které se objevil nežádoucí účinek

Iniciály

*

Pohlaví

Rok narození

Kontaktní údaje

Vaše jméno a příjmení

*

Váš e-mail

*

Vaše telefonní číslo

V případě doplňujících informací Vás nebo Vašeho ošetřujícího lékaře budeme kontaktovat.

* Povinné