

**ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΗ ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ**

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ**

ΟΝΟΜΑΤ/ΜΟ ή ΑΡΧΙΚΑ..... ΦΥΛΟ  ΑΡΡΕΝ  ΗΛΙΚΙΑ  ΒΑΡΟΣ   
 ΘΗΛΥ   
 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:.....Εξωτερικός  Εσωτερικός  Καπνιστής  ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ   
 Αριθμός ιστορικού.....Κύρια νόσος.....

**2. ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑ**

	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ		ΕΚΒΑΣΗ ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ
	ΕΝΑΡΞΗ	ΛΗΞΗ	
			<input type="checkbox"/> ίαση χωρίς βλάβες
			<input type="checkbox"/> ίαση με μόνιμες βλάβες
			<input type="checkbox"/> δεν έχει ακόμα αναρρώσει
			<input type="checkbox"/> καμία βελτίωση
			<input type="checkbox"/> άγνωστη
			<input type="checkbox"/> άλλη
			<input type="checkbox"/> θάνατος
			(ημερ. θανάτου...../...../.....)

**3. Φ Α Ρ Μ Α Κ Α**  
(εμπορική ονομασία)

ΥΠΟΠΤΑ	ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΔΟΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ		ΕΝΔΕΙΞΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ
			ΕΝΑΡΞΗΣ	ΛΗΞΗΣ	

ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

**4. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ** (Εργαστηριακές τιμές κ.λ.π.)

**5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΕΡΑΠΟΝΤΟΣ ΓΙΑΤΡΟΥ**

Όνοματεπώνυμο.....  
 Διεύθυνση.....  
 τηλ.....  
 Ειδικότητα.....  
 Ημερομ.....

ΣΦΡΑΓΙΣΤΕ ΜΕ ΣΥΓΚΟΛΛΗΤΙΚΗ ΤΑΪΝΙΑ Ή ΣΥΡΡΑΠΤΙΚΟ

# ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ



Απαντητική Επιστολή

Αριθμ. Πελάτη 30875215

155 85 ΧΟΛΑΡΓΟΣ