

ПРИЈАВА О ОДСТУПАЊУ ОД СТАНДАРДА КВАЛИТЕТА ЛЕКА

ХИТНО

| | | | |
|--|----------------|---|--|
| | | Број пријаве | |
| Министарство здравља ул. Немањина 22-26 11000 Београд | | | |
| | | Тел: | |
| Степен хитности: (заокружити) | I II III | Тип производа (заокружити): лек медицинско средство | |
| Назив производа: | | Фармацеутски облик: | |
| Јачина: | | Врста и величина паковања: | |
| Број серије: | | Рок употребе: | |
| Носилац дозволе, односно носилац уписа медицинског средства у Регистар: | | | |
| Произвођач: | | | |
| Опис ученог одступања од стандарда квалитета | | | |
| Датум и време ученог одступања од стандарда квалитета: | | | |
| Име, презиме и број телефона лица које је уочило одступање од стандарда квалитета: | | | |
| Назив и адреса установе у којој је запослено лице које је уочило одступање од стандарда квалитета: | | | |
| Иницијали пацијента: | | Установа у којој је примењен лек: | |
| Предузете мере у односу на пацијента: | | | |
| Име, презиме и број телефона лица које пријављује одступање од стандарда квалитета: | | | |
| Потпис: | Датум: | Време: | |