



ИП ООО «Baraka Dori Farm», ул. Кичик Халка Йули 91,  
Яккасарайский район, Ташкент, Узбекистан  
Тел: (+998 78)1509797; (+998 78)1509787 Моб: (+998 93)3888782  
Email: [pv@kusum.uz](mailto:pv@kusum.uz) <https://kusum-healthcare.uz>

Сообщение № \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
☐ первичное ☐ последующее  
☐ заключительное  
(данный блок заполняется службой  
фармаконадзора компании)

## СООБЩЕНИЕ О ЖАЛОБЕ НА КАЧЕСТВО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

ВСЯ ИНФОРМАЦИЯ, КОТОРУЮ ВЫ НАМ ПРЕДОСТАВЛЯЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОЙ И НЕ ПОДЛЕЖИТ  
РАЗГЛАШЕНИЮ, КРОМЕ СЛУЧАЕВ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ

### ИНФОРМАЦИЯ ОБ УВЕДОМИТЕЛЕ

ФИО:	Специальность:
Место работы:	Адрес:
Телефон:	E-mail:

### ИНФОРМАЦИЯ О ПАЦИЕНТЕ (ПОТРЕБИТЕЛЕ)

Инициалы:	Пол: <input type="checkbox"/> Муж   <input type="checkbox"/> Жен   <input type="checkbox"/> Неизвестно	Вес (кг):	Возраст: <input type="checkbox"/> Неизвестно
Заболевания печени:	<input type="checkbox"/> Да   <input type="checkbox"/> Нет   <input type="checkbox"/> Неизвестно	Заболевания почек:	<input type="checkbox"/> Да   <input type="checkbox"/> Нет   <input type="checkbox"/> Неизвестно
Аллергия:	<input type="checkbox"/> Да (указать на что)   <input type="checkbox"/> Нет   <input type="checkbox"/> Неизвестно	Беременность:	<input type="checkbox"/> Да Срок _____ недель   <input type="checkbox"/> Нет   <input type="checkbox"/> Неизвестно
		Дополнительная информация:	

### ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕПАРАТЕ

Препарат (торговое название, доза, форма выпуска)	Серия	Годеи до	Показания к назначению	Место приобретения (аптека, адрес)	Дата приобретения

### ИНФОРМАЦИЯ О ЖАЛОБЕ НА КАЧЕСТВО ПРЕПАРАТА

Описание жалобы

Ф.И. сотрудника компании: \_\_\_\_\_ Должность: \_\_\_\_\_ Регион: \_\_\_\_\_

Дата получения информации: \_\_\_\_\_ Дата подачи в отдел фармаконадзора: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_