



Exeltis

PVEX-F02.03 - ವ್ಯತಿರಿಕ್ತ ಘಟನೆ ವರದಿ ಅರ್ಜಿ

ಜಾರಿಯಾಗಲು ಪ್ರವೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಸಹಿ:
ಜಾರಿಯಾದ ದಿನಾಂಕ:
ಅನುಮೋದಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ದಿನಾಂಕ:

I. ವರದಿ ಮಾಹಿತಿ

1. ಸ್ಥಳೀಯ ಪ್ರಕರಣ ಬಡಿ	3. ವರದಿಗಾರರ ಮೂಲ <input type="checkbox"/> ಆರೋಗ್ಯ ವೃತ್ತಿ <input type="checkbox"/> ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧ್ಯಯನ <input type="checkbox"/> ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಪತ್ರಿಕೆ <input type="checkbox"/> ನಿಯಂತ್ರಣ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಗಳು <input type="checkbox"/> ರೋಗಿ/ಗ್ರಾಹಕ	4. ಇತರ ಪ್ರಕರಣದ ಬಡಿಗಳು <i>(ಆರೋಗ್ಯ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಗಳ ಅಡಿ, ಪಾಲುದಾರರ ಬಡಿ, ಗುಣಮಟ್ಟ ಅನುಸರಣೆ ಬಡಿ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಶ್ನೆ ಬಡಿ...ಇತ್ಯಾದಿ)</i>
2. ಪ್ರಕರಣ ಆವೃತ್ತಿ <input type="checkbox"/> ಆರಂಭಿಕ ವರದಿ <input type="checkbox"/> ಅನುಸರಣಾ ವರದಿ		
5. ಆರಂಭಿಕ ರಸೀದಿ ದಿನಾಂಕ	6. ಅನುಸರಣೆ 1 ರಸೀದಿ ದಿನಾಂಕ	7. ಅನುಸರಣೆ 2 ರಸೀದಿ ದಿನಾಂಕ <i>ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ, ದಯವಿಟ್ಟು ಪೂರಕ ಅನುಸರಣಾ ದಿನಾಂಕಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಿ</i>

II. ವರದಿಗಾರರ ಮಾಹಿತಿ

8. ವರದಿಗಾರರ ಅರ್ಹತೆ <input type="checkbox"/> ವೈದ್ಯ <input type="checkbox"/> ಫಾರ್ಮಾಸಿಸ್ಟ್ <input type="checkbox"/> ಇತರ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವಾಧಾರರು <input type="checkbox"/> ನಿಯಂತ್ರಣಾ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಗಳು <input type="checkbox"/> ರೋಗಿ//ಬಳಕೆದಾರ	9. ವರದಿಗಾರರ ಹೆಸರು, ಅರ್ಹತೆ ಮತ್ತು ಸಂಪರ್ಕ ವಿವರಗಳು <i>(ವರದಿಗಾರರ ಪ್ರದೇಶ ಸ್ಥಾನೀತ ಪ್ರಕರಣಗಳಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯ) (ಅನಾಮಧೇಯ ಗ್ರಾಹಕ/ರೋಗಿಯ ವಿವರಗಳು)</i>
---	--

III & IV. ರೋಗಿ ವಿವರಗಳು ಮತ್ತು ಪ್ರತಿಕೂಲ ಘಟನೆಯ ಮಾಹಿತಿ

10. ಘಟನೆ ಸಂಭವಿಸಿದ ದೇಶ	11. ಜನ್ಮದಿನಾಂಕ			12. ವಯಸ್ಸು (ವರ್ಷಗಳು)	13. ಲಿಂಗ	14. ಪ್ರತಿಕೂಲ ಘಟನೆ ಆರಂಭವಾದ ದಿನಾಂಕ			15. ಸೂಕ್ತವಾದ ಮಾಹಿತಿ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ <input type="checkbox"/> ಗಂಭೀರ <input type="checkbox"/> ಮಾರಣಾಂತಿಕ <input type="checkbox"/> ಒಳಗೊಂಡ ಅಥವಾ ದೀರ್ಘಕಾಲ ರೋಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಾಖಲಾಗಿರುವುದು <input type="checkbox"/> ನಿರಂತರ ಅಥವಾ ಗಂಭೀರ ನ್ಯೂನತೆ ಅಥವಾ ಅಸಮರ್ಥತೆ <input type="checkbox"/> ಇತರ ಪ್ರಮುಖ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಘಟನೆ <input type="checkbox"/> ಜನ್ಮಜಾತ ನ್ಯೂನತೆ/ಜನ್ಮ ದೋಷ
	ದಿನ	ತಿಂಗಳು	ವರ್ಷ			ದಿನ	ತಿಂಗಳು	ವರ್ಷ	
16. ಘಟನೆ(ಗಳನ್ನು) ವಿವರಿಸಿ <i>(ದಯವಿಟ್ಟು ಚಿಹ್ನೆ ಮತ್ತು ಲಕ್ಷಣಗಳು, ಅಂತಿಮ ರೋಗವತ್ತೆ, ಸೂಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ಹಾಗೂ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದ ದತ್ತಾಂಶಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಿ)</i>									
17. ಪ್ರತಿಕೂಲ ಘಟನೆಯ ಫಲಿತಾಂಶ <input type="checkbox"/> ಚೇತರಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ/ಬಗೆಹರಿದಿದೆ <input type="checkbox"/> ಕ್ರಮವಾಗಿ ಚೇತರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ/ಬಗೆಹರಿದಿದೆ <input type="checkbox"/> ಅಜ್ಞಾತ <input type="checkbox"/> ಚೇತರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ/ ಬಗೆಹರಿಯುತ್ತಿದೆ <input type="checkbox"/> ಚೇತರಿಸಿಕೊಂಡಿಲ್ಲ/ಬಗೆಹರಿದಿಲ್ಲ <input type="checkbox"/> ಮರಣ							18. ಫಲಿತಾಂಶದ ದಿನಾಂಕ		
							ದಿನ	ತಿಂಗಳು	ವರ್ಷ

19. ಮರಣಾನಂತರದ ಫಲಿತಾಂಶಗಳು

(ಸೂಕ್ತ ಮರಣೋತ್ತರ ವರದಿ ಅಥವಾ ಮರಣೋತ್ತರ ಫಲಿತಾಂಶಗಳು)

ಮರಣದ ಕಾರಣ:

ಮರಣೋತ್ತರ ವರದಿ ಲಭ್ಯವಿದೆ: ಹೌದು (ಹೌದು ಎಂದಾದಲ್ಲಿ, ದಯವಿಟ್ಟು ಪ್ರತಿ ನೀಡಿ) ಇಲ್ಲ
ಮರಣೋತ್ತರ ಪರಿಶೀಲನೆಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳು:

V. ಸಂದೇಹಾಸ್ಪದ ಔಷಧಿ ಪದಾರ್ಥದ ಮಾಹಿತಿ (ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಾಗಿದ್ದರೆ, ವಿಭಾಗವನ್ನು ಪುನರಾವರ್ತಿಸಿ)

20. ಸಂದೇಹಾಸ್ಪದ ಔಷಧಿ ಪದಾರ್ಥ (ಉತ್ಪನ್ನದ ಹೆಸರು, ಸಕ್ರಿಯ ಪದಾರ್ಥ/ಗಳು ಮತ್ತು ಅದರ ಗಾಢತೆಯನ್ನು ಸೇರಿಸಿ)

21. ದೈನಂದಿನ ಡೋಸ್(ಗಳು)

22. ನೀಡುವ ವಿಧಾನದ ಮಾರ್ಗ

23. ಬ್ಯಾಚ್ ಸಂಖ್ಯೆ
(ಜೈವಿಕ/ಜೀವತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ಉತ್ಪನ್ನಗಳಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯ)

24. ಅಂತಿಮ ದಿನಾಂಕ

25. ಬಳಸಲು ಕಾರಣ(ಗಳು)

26. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆರಂಭಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ

27. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಂತ್ಯವಾದ ದಿನಾಂಕ

28. ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅವಧಿ

29. ಸಂದೇಹಾಸ್ಪದ ಔಷಧಿಯೊಂದಿಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ಕ್ರಮಗಳು

ಬದಲಾಗಿಲ್ಲ ಡೋಸ್ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ ಡೋಸ್ ಹೆಚ್ಚಿಸಲಾಗಿದೆ ನಿಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ
 ಅಡಚಣೆಯುಕ್ತ - ಮರುಆರಂಭಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ ತಿಳಿದಿಲ್ಲ

30. ಔಷಧಿ ನಿಲ್ಲಿಸಿದ ನಂತರ ಪ್ರತಿಕೂಲ ವರ್ತನೆಗಳು ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆಯೇ?

ಹೌದು ಇಲ್ಲ ಅನ್ವಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ

31. ಔಷಧಿ ಮರುಪರಿಚಯಿಸಿದ ನಂತರ ಪ್ರತಿಕೂಲ ವರ್ತನೆ ಮತ್ತೆ ಕಂಡುಬಂದಿದೆಯೇ?

ಹೌದು ಇಲ್ಲ ಅನ್ವಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ

VI ಸಹವರ್ತಿ ಔಷಧಿ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇತಿಹಾಸ

32. ಸಹವರ್ತಿ ಔಷಧಿ(ಗಳು), ಮೂಲಿಕೆ ಔಷಧಿಗಳು, ಆಹಾರ ಪೂರಕಗಳು

(ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ, ದಯವಿಟ್ಟು ಸೂಚನೆಗಳು, ಡೋಸ್ ಗಳು ಮತ್ತು ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಿ)

33. ಸೂಕ್ತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇತಿಹಾಸ

(ಉದಾ: ಅವಾಯದ ಅಂಶಗಳು, ಅಲರ್ಜಿಗಳು, ಕೌಟುಂಬಿಕ ಇತಿಹಾಸ...ಇತ್ಯಾದಿ)

VII. ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಮಾಹಿತಿ

34. ಅನೌಪಚಾರಿಕ ಮಾನದಂಡ

(ಔಷಧಿಯೊಂದಿಗೆ ವರದಿಗಾರರ ಅನೌಪಚಾರಿಕ ಸಂಬಂಧ)

- ಸಂಬಂಧಿಸಿದೆ
- ಸಂಭಾವ್ಯ ಸಂಬಂಧಿಸಿದೆ
- ಭಾಗಶಃ ಸಂಬಂಧಿಸಿದೆ
- ಸಂಬಂಧಿಸಿರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇಲ್ಲ
- ಸಂಬಂಧಿಸಿಲ್ಲ
- ತಿಳಿದಿಲ್ಲ
- ಅಳಿಯಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ

35. ಇತರ ಸೂಕ್ತ ಮಾಹಿತಿ