Exeltis	**PVEX-F02.03 - പ്രതികൂല സംഭവ റിപ്പോർട്ട് ഫോം** **ഫലത്തിൽ പ്രവേശനത്തിനായുള്ള ഒപ്പ്:** **ബാധക തീയതി:** **അംഗീകരണ തീയതി:**

I. റിപ്പോർട്ട് വിവരങ്ങൾ

1. ലോക്കൽ കേസ് ഐഡി

2. സംഭവ വിവരണം

- ☐ പ്രാരംഭ റിപ്പോർട്ട്
- ☐ തുടർ റിപ്പോർട്ട്

3. റിപ്പോർട്ടർ സ്രോതസ്

- ☐ ആരോഗ്യ വിദഗ്ധൻ
- ☐ ക്ലിനിക്കൽ പഠനം
- ☐ ശാസ്ത്രീയ ലഘുലേഖകൾ
- ☐ നിയന്ത്രണ അധികാരികൾ
- ☐ രോഗി/ ഉപഭോക്താവ്

4. മറ്റുള്ള സംഭവ ഐഡികൾ
(ആരോഗ്യ അധികാരികളുടെ ഐഡി, പങ്കാളികളുടെ ഐഡി, ഗുണമേന്മ പരാതി ഐഡി, മെഡിക്കൽ ചോദ്യ ഐഡി എന്നിവ)

5. പ്രാരംഭ സ്വീകൃതി തീയതി	6. ഫോളോഅപ്1 ലഭിച്ച തീയതി	7. ഫോളോഅപ്2 ലഭിച്ച തീയതി *ആവശ്യമെങ്കിൽ അനന്തര തുടർ തീയതികളും ചേർക്കുക*

II. റിപ്പോർട്ടർ വിവരങ്ങൾ

8. റിപ്പോർട്ടർ യോഗ്യതകൾ

- ☐ ഫിസിഷ്യൻ
- ☐ ഫാർമസിസ്റ്റ്
- ☐ മറ്റൊരു ആരോഗ്യസേവന ദാതാവ്
- ☐ നിയന്ത്രണ അധികാരികൾ
- ☐ രോഗി/ ഉപഭോക്താവ്

9. റിപ്പോർട്ടറുടെ പേരും, യോഗ്യതകളും സമ്പർക്ക വിവരങ്ങളും
(ഉപഭോക്താവിനെ അജ്ഞാതമാക്കുക/രോഗിയുടെ വിവരങ്ങൾ)

III & IV. രോഗിയുടെ വിശദാംശങ്ങളും പ്രതിപ്രവർത്തന വിവരങ്ങളും

10. സംഭവിച്ച രാജ്യം	11. ജനന തീയതി			12. പ്രായം (വയസ്)	13. ലിംഗം	14. പ്രതിപ്രവർത്തനം തുടങ്ങിയ തീയതി		
	തീയതി	മാസം	വർഷം			തീയതി	മാസം	വർഷം

15. അനുയോജ്യമായവ മാത്രം പരിശോധിക്കുക

- ☐ മാരകം
- ☐ ജീവന് ഭീഷണികരം
- ☐ രോഗിക്ക് ആശുപത്രി വാസം ഉണ്ടായോ അല്ലെങ്കിൽ
- ☐ പ്രകടമായ വികലത അല്ലെങ്കിൽ പ്രാപ്തിക്കുറവ്
- ☐ മറ്റു പ്രകടമായ മെഡിക്കൽ പ്രശ്നങ്ങൾ
- ☐ കൊൺജെനിറ്റൽ അനോമലി/ ജന്മനായുള്ള വൈകൃതം

16. സംഭവത്തെ(ങ്ങളെ) വിവരിക്കുക
(ദയവായി ചിഹ്നങ്ങളും ലക്ഷണങ്ങളും, അന്തിമ രോഗനിർണയം, പ്രസക്ത പരിശോധനകൾ, ലാബ് ഡാറ്റ എന്നിവ ഉൾപ്പെടുത്തുക)

17. പ്രതികൂല സംഭവ ഫലം

- ☐ സുഖപ്പെട്ടു/പരിഹരിച്ചു
- ☐ സുഖപ്പെട്ടു/ക്രമേണ സിക്വിലീയോടെ
- ☐ അറിവില്ല
- ☐ സുഖപ്പെടുന്നു/പരിഹരിക്കുന്നു
- ☐ സുഖപ്പെട്ടില്ല/പരിഹരിച്ചില്ല
- ☐ മരണം

18. ഫലത്തിന്റെ തീയതി		
തീയതി	മാസം	വർഷം

19. മാരക ഫലത്തിന്(ങ്ങൾക്ക്) *(പ്രസക്തമായ ഓട്ടോപ്സി റിപ്പോർട്ട് അല്ലെങ്കിൽ പോസ്റ്റ്-മോർട്ടം കണ്ടെത്തലുകൾ)* **മരണ കാരണം:** **ഓട്ടോപ്സി റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമാണ്:** ☐ **അതെ (അതെ എങ്കിൽ, ഒരു കോപ്പി നൽകുക)** ☐ **അല്ല** **പോസ്റ്റ്-മോർട്ടം കണ്ടെത്തലുകൾ:**

V. സംശയിത മരുന്നു വിവരങ്ങൾ (ഒന്നിൽ കൂടുതലെങ്കിൽ, ഈ വിഭാഗം ആവർത്തിക്കുക)

<table>
<tr><td colspan="4">20. സംശയിത മരുന്ന് (ഉൽപന്നത്തിന്റെ പേര്, സക്രിയ പദാർത്ഥം(ങ്ങൾ), ശേഷി ഉൾപ്പെടുത്തുക)</td></tr>
<tr><td>21. പ്രതിദിന ഡോസ്(കൾ)</td><td>22. പ്രയോഗ രീതി</td><td>23. ബാച്ച് നമ്പർ
(ബയോളജിക്സ് / ബയോടെക്നോളജിക്കൽ ഉൽപന്നങ്ങൾക്കായി നിർബന്ധം)</td><td>24. കാലഹരണ തീയതി</td></tr>
<tr><td colspan="4">25. ഉദ്ദേശ്യ സൂചന(കൾ)</td></tr>
<tr><td>26. ചികിത്സാവിധി ആരംഭിച്ച തീയതി</td><td>27. ചികിത്സാവിധി സമാപിച്ച തീയതി</td><td colspan="2">28. ചികിത്സാവിധിയുടെ കാലദൈർഘ്യം</td></tr>
<tr><td colspan="4">29. സംശയിത മരുന്നുകൊണ്ട് എടുത്ത നടപടി
☐ മാറ്റമില്ല ☐ ഡോസ് കുറച്ചു ☐ ഡോസ് കൂട്ടി ☐ നിർത്തലാക്കി
☐ തടസ്സപ്പെട്ടു - വീണ്ടും ആരംഭിച്ച തീയതി: ☐ അറിവില്ല</td></tr>
<tr><td colspan="2">30. മരുന്ന് നിർത്തിയ ശേഷം പ്രതിപ്രവർത്തനം നിലച്ചുവോ?
☐ ഉവ്വ് ☐ ഇല്ല ☐ ബാധകമല്ല</td><td colspan="2">31. മരുന്ന് വീണ്ടും തുടങ്ങിയ ശേഷം പ്രതിപ്രവർത്തനം വീണ്ടും കാണപ്പെട്ടുവോ?
☐ ഉവ്വ് ☐ ഇല്ല ☐ബാധകമല്ല</td></tr>
</table>

VI ഒപ്പം കഴിക്കുന്ന ഔഷധങ്ങളും വൈദ്യകീയ ചരിത്രവും

32. ഒപ്പം കഴിക്കുന്ന മരുന്ന്(കൾ, സസ്യൗഷധങ്ങൾ, ഫുഡ് സപ്ലിമെന്റ്സ് *(ദയവായി സൂചനകൾ, ഡോസുകൾ, എടുത്ത തീയതികൾ എന്നിവയും ലഭ്യമെങ്കിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുക)*
33. പ്രസക്തമായ മെഡിക്കൽ ചരിത്രം *(ഉദാ. ആപൽ വസ്തുതകൾ, അലെർജികൾ, കുടുംബ ചരിത്രം എന്നിവ)*

VII. പുറമെ വിവരങ്ങൾ

34. കാരണത്തെ വിലയിരുത്തൽ *(സംശയിത മരുന്നുമായി റിപ്പോർട്ടർക്ക് കാരണമായ ബന്ധം)* ☐ സംബന്ധിതം ☐ മിക്കവാറും സംബന്ധിതം ☐ സംഭാവ്യമായി സംബന്ധിതം ☐ സംബന്ധിത സാദ്ധ്യതയില്ല ☐ സംബന്ധിതമല്ല ☐ അറിവില്ല ☐ വിലയിരുത്താൻ കഴിഞ്ഞില്ല	**35. മറ്റു പ്രസക്ത വിവരങ്ങൾ**