

9) Schorzenia podstawowe istotne w kontekście tego przypadku

- Tak Nie Nieznane *Jeśli tak, proszę wymienić:*
- Leczenie istotne w kontekście tego przypadku:
- Inne jednocześnie stosowane produkty dodatkowe (leki, suplementy diety,...):

10) Istotne w kontekście tego przypadku informacje medyczne/ historia choroby

- Choroby alergiczne (wymienić): *Jeśli wcześniej wykonano badania, proszę je wymienić i podać ich wyniki:*
- Choroby skóry (wymienić):
- Inne schorzenia podstawowe istotne w kontekście tego przypadku:
- Właściwości skóry, w tym fototyp:
- Inne czynniki (*na przykład: szczególne warunki klimatyczne lub szczególny rodzaj ekspozycji*):

11) Sposób postępowania w danym przypadkua) Leczenie działania niepożądanego

Przepisane leki: nazwa produktu (INN)	Dawka	Czas stosowania

b) Inne środki

Czas stosowania / informacje dodatkowe:

c) Stopień ciężkości działania niepożądanegoc-1) Niewydolność czynnościowa (w stosowanych przypadkach)

Opis:

- Jeśli mam charakter tymczasowy, proszę określić czas utrzymania się:
- Dostępna ocena specjalisty Dostępne zaświadczenie lekarskie
- Leczenie niewydolności czynnościowej:

c-2) Niepełnosprawność (w stosowanych przypadkach), proszę określić procent niepełnosprawności:

Opis:

- Dostępna ocena specjalisty Dostępne zaświadczenie lekarskie
- c-3) Hospitalizacja (w stosowanych przypadkach):

Czas trwania hospitalizacji:

Nazwa i adres szpitala:

Leczenie zastosowane w trakcie hospitalizacji:

Przepisane leki: nazwa produktu (INN)	Dawka	Czas stosowania

Leczenie zastosowane po zakończeniu hospitalizacji:

c-4) Wady wrodzone (w stosowanych przypadkach)

- Wykryte w czasie ciąży Dostępna ocena specjalisty
- Wykryte po porodzie

c-5) Bezpośrednie zagrożenie zdrowia (w stosowanych przypadkach):

Leczenie i środki specjalne:

c-6) Zgon (w stosowanych przypadkach)

Opis:

Data: dd/mm/rr
lekarskie

Rozpoznanie:

 Dostępne zaświadczenie

12) Badania dodatkowe

Tak Nie *Jeśli tak, proszę wyszczególnić:*

Testy alergologiczne:

Testy skórne wykonane z użyciem podejrzanego produktu kosmetycznego:

Badane produkty	Zastosowane metody:	Wyniki	Interpretacja wyników

Testy skórne wykonane z użyciem określonych substancji *(do formularza należy dołączyć komplet wyników, jeśli są dostępne)*

Wyniki innych testów alergologicznych:.....

Inne badania dodatkowe *(wymienić i podać wyniki):*

13) Podsumowanie sporządzone przez Laboratoria Polfa Łódź

a) W formie opisowej

Czy zgłoszono to działanie niepożądane właściwym organom?:

Tak Nie Nie wiadomo

Czy zgłoszono to działanie niepożądane podmiotowi odpowiedzialnemu?:

Tak Nie Nie wiadomo

Data wysłania do podmiotu odpowiedzialnego:

b) Ocena związku przyczynowo-skutkowego

Bardzo prawdopodobny Prawdopodobny Bez wyraźnego związku Mało prawdopodobny

Wykluczony Niemożliwy do oceny

c) Uwagi

Data i podpis osoby sporządzającej podsumowanie: