

## Upute za popunjavanje Prijave neželjene reakcije nakon cijepljenja

Podatak za prijavljivanje	Opis
<b>I Podaci o izjavitelju</b>	
Ime i prezime	Ime i prezime osobe koja prijavljuje neželjenu reakciju zdravstvenom sustavu i koja popunjava ovaj obrazac
Specijalnost	Specijalizacija osobe koja prijavljuje neželjenu reakc.
Ustanova	Mjesto gdje osoba koja prijavljuje radi
Adresa	Adresa ustanove u kojoj osoba koja prijavljuje radi
Tel/Fax	Telefon/fax osobe koja prijavljuje
E-mail	E-mail osobe koja prijavljuje
Datum prijave	Datum kada je osoba koja prijavljuje popunila obrazac
<b>II Podaci o pacijentu</b>	
Ime (ime oca) i prezime	Ime i prezime pacijenta, i očevo ime
Dob	Dob pacijenta
Spol	Spol pacijenta
Visina	Visina pacijenta
Težina	Težina pacijenta
Datum rođenja	Datum rođenja pacijenta
Broj kartona	Broj kartona pacijenta
<b>III Podaci o cjepivima</b>	
Naziv cjepiva	Cjepivo za koje sumnja da je uzrok neželjene reakcije označiti sa +. Navedite i druga cjepiva koja su administrirana u isto vrijeme.
Proizvođač	Proizvođači svih cjepiva gore navedenih.
Serijski broj	Serijski broj svih cjepiva gore navedenih.
Rok upotrebe	Rok upotrebe svih cjepiva gore navedenih.
Način primjene	Način primjene svih cjepiva gore navedenih.
Mjesto primjene	Mjesto primjene svih cjepiva gore navedenih.
Doza	Broj doza u kojem je cjepivo prezentirano (mono ili multidozna pakovanja)
Primljena doza	Navedi koja je doza cjepiva u redoslijedu cijepljenja: prva, druga, treća.
Rastvarač za cjepivo	Navedi rastvarač za cjepivo koje je administrirano
Proizvođač	Proizvođač rastvarača
Serijski broj	Serijski broj rastvarača
Rok upotrebe	Rok upotrebe rastvarača
Vrijeme rastvaranja	Vrijeme kada je cjepivo rastvoreno
Datum i sat cijepljenja	Datum i vrijeme kada je cjepivo administrirano
Datum i sat nastanka reakcije	Datum i vrijeme kada se reakcija pojavila
Vremenski interval od cijepljenja do nastanka neželjene reakcije	Vremenski interval od cijepljenja do nastanka neželjene reakcije

Datum prestanka neželjene reakcije	Datum kada je došlo do prestanka neželjene reakcije
<b>IV Opis neželjene reakcije</b>	
Opis neželjene reakcije	Detalji događaja za koji se sumnja da je uzrokovan imunizacijom. Višestruki događaji se mogu javiti kod pojedinačnog pacijenta. Oni ovdje trebaju biti dokumentirani.
<b>V Ostali važniji anamnestički podaci</b>	
Prethodne reakcije na druge imunološke pripravke i lijekove, preosjetljivosti i sl.	Navedite prethodne reakcije na druge imunološke pripravke i lijekove, preosjetljivosti i sl.
Oboljenja u trenutku cijepljenja	Navedite prisutna oboljenja u trenutku cijepljenja
<b>VI Ishod neželjene reakcije i uzročno-posljedična povezanost</b>	
Ishod neželjene reakcije	Označite ishod nakon neželjene reakcije
Označite da li je neželjena reakcija dovela do:	Označite odgovarajuće polje ukoliko je došlo do ozbiljne neželjene reakcije
Uzročno-posljedična povezanost nuspojave i cijepljenja	Ovu sekciju popunjava mjerodavna Komisija nakon provedene istrage.