

10) טופס דיווח על היריון

נא לשלוח מייד לניאופרם, בפקס או בדוא"ל, על פי המספר / הכתובת שבהמשך.

נא למלא טופס זה כדי לדווח על היריון של מטופלת (או של בת הזוג של מטופל) המטופלת ברבלימיד/תלידומיד סלג'ן/אימנוביד.
 המעקב אחר כל ההריונות המדווחים הוא מרכיב חשוב במערכת ניטור הבטיחות של חברת Celgene.
 לפיכך, האחראית על תוכנית ניהול הסיכונים בניאופרם תהיה בקשר איתך לקבלת מידע נוסף, במועד המתאים. תודה לך על שיתוף הפעולה שיבטיח כי נוכל לקבל את כל המידע הרלוונטי בנושא חשיפה עוברית לרבלימיד/תלידומיד סלג'ן/אימנוביד

פרטים על המדווח

פרטים על המדווח			
שם המדווח:		עיסוק:	
כתובת:		עיר, מדינה:	
מס' טלפון:		כתובת דוא"ל:	
מספר פקס:			
פרטים על המטופלת			
ראשי תיבות המטופלת:		גיל:	תאריך לידה:
בת הזוג של מטופל			
ראשי תיבות בת הזוג:		גיל:	תאריך לידה:
מידע על הטיפול במטופל			
שם התרופה (סמן ב- <input type="checkbox"/> המתאים)			
<input type="checkbox"/> רבלימיד	<input type="checkbox"/> תלידומיד סלג'ן	<input type="checkbox"/> אימנוביד	
מס' אצווה:	תאריך תפוגה:	מינון:	תדירות:
תאריך התחלה:		תאריך סיום:	
הוראות שימוש:			
מידע על היריון			
תאריך הווסת האחרונה:		וסת קבועה:	לא? כן?
הערכת שלב ההיריון:		תאריך הלידה המשוער:	
אישור היריון			
שיטה	תאריך	תוצאה	
מעקב היריון			
האם המטופלת הופנתה כבר לרופא נשים / גינקולוג? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן אם כן, נא לציין את שמו / שמה של הרופא/ה ופרטי יצירת קשר.			
תאריך וחתימה של האדם ממלא הטופס			

יש לשלוח לפקס מס' +972-3-9264227 או באמצעות הדוא"ל לכתובת:
drugsafety@neopharmisrael.com