

2013-10-07



Batchnr

**Patientinformation**

Personnummer \_\_\_\_\_

Kön \_\_\_\_\_

Förnamn \_\_\_\_\_

Efternamn \_\_\_\_\_

Diagnoskod \_\_\_\_\_

Misstänkt läkemedel

Insatt

Utsatt

Dos/Intervall

--	--	--

**Rapportörer**

Inrapporterande läkare \_\_\_\_\_

Rapportör \_\_\_\_\_

Rapportörens epost \_\_\_\_\_

Sjukhus \_\_\_\_\_

Klinik \_\_\_\_\_

**Övriga läkemedel**


**Datum**

Datum för biverkan \_\_\_\_\_

**Allvarlighetsgrad** Allvarlig *Patienten avled* *Livshotande* *Förlängd vård/sjukhusvård* *Invaliditet* *Medfödd missbildning* *Annan allvarlig biverkan* Mild / Måttlig**Förlopp** Tillfrisknat Under tillfrisknande Ej tillfrisknat Tillfrisknat med men Död Okänt**Upphörde reaktionen vid utsättning** Ja Nej Okänt Ej utsatt**Återkom reaktionen vid insättning** Ja Nej Okänt Ej återinsatt**Biverkningens diagnos****Beskrivning**


Denna sida sänds till Läkemedelsverket: Att Maud Rütting, Box 26, 751 03 Uppsala, tel 018/17 48 10