





<b>Data wystąpienia reakcji</b> _____ / _____ / _____ -	Czas pomiędzy podaniem leku a wystąpieniem reakcji (w min./godz./dniach)	Liczba zwierząt leczonych: _____ Liczba zwierząt, u których wystąpiła reakcja: _____ Liczba zwierząt padłych (poddanych eutanazji): _____	Czas trwania reakcji (w min., godz. lub dniach)
---	--	---	---

**Opis reakcji (reakcji u człowieka lub zwierzęcia, braku skuteczności, niewystarczającego okresu karencji, zagrożenia dla środowiska) – proszę opisać:**

**Czy zastosowano leczenie po wystąpieniu reakcji? Jeśli tak, to jakie środki zastosowano i jaki był rezultat?**

Dodatkowe dane (proszę dołączyć dodatkowe dokumenty, jeśli to konieczne np. informacje o przeprowadzanych badaniach dodatkowych lub rezultaty badań lub kopie orzeczeń lekarskich, w przypadku reakcji u człowieka).

#### REAKCJA U CZŁOWIEKA

(w przypadku reakcji u ludzi proszę wskazać rodzaj ekspozycji):

- Kontakt z leczonym zwierzęciem
- Przypadkowe spożycie
- Kontakt ze skórą
- Przypadkowe wprowadzenie do oka
- Przypadkowe wstrzyknięcie  w palec  w rękę  w staw  inne
- Inne (w tym także celowe podanie)

Podana ilość (jeśli możliwa do oceny):

Jeśli **nie zgadza** się Pani (Pan) na podanie danych osobowych podmiotowi odpowiedzialnemu za wprowadzenie leku do obrotu (w przypadku, gdy podmiot zwróci się o to w celu uzyskania dodatkowych informacji o reakcji), proszę zaznaczyć kratkę

**Data:** \_\_\_\_\_ **Miejscowość:** \_\_\_\_\_ **Nazwisko i podpis osoby wysyłającej:** \_\_\_\_\_

*Dane do kontaktu (telefon) (jeśli inne niż podane na stronie 1)*