

Datum **Kód farmaceuta** **Číslo formuláře**

Charakteristika pacienta

rok narození..... **pohlaví** muž žena

popis pacienta.....

Recept psaný rukou vytištěný kombinace elektronický

Název LP (vč. síly, balení)..... **Signatura**

Název LP (vč. síly, balení)..... **Signatura**

Místo, kde pochybení pravděpodobně vzniklo

pracoviště praktického lékaře pracoviště dětského lékaře kód lékaře

ambul. nem./ambul. pracoviště odbor. lékaře typ oddělení/odbornost lékaře.....

jinde

Chybující subjekt

lékař zdravotní sestra lékárník někdo jiný.....

Byl už pacient pochybením postižen, opakovalo se? ne ano, jak..... **Jak**

bylo pochybení odhaleno? Rx dispenzace jiná činnost

Kdo na pochybení upozornil? lékárník pacient někdo další.....

Typ lékového pochybení

Podrobnější specifikace případu.....

Doba věnovaná pochybení do 5 min do 10 min do 15 min do 20 min nad 20 min

Pravděp. příčina

příčina v systému

Intervence navrhovaná farmaceutem.....

Kontaktování předepisujícího lékaře

intervenci **akceptuje** intervenci **akceptuje s výhradou**.....

intervenci **neakceptuje** (důvody).....

nekontaktován nezastižen

Další konzultace lékař kolega zdr. sestra AISLP literatura rod. příslušník

zdrav. dokumentace pacienta jiná.....

Doporučení, jak případu preventivně bránit.....

Další LP

Název LP (vč. síly, balení)..... **Signatura**

Název LP (vč. síly, balení)..... **Signatura**

Název LP (vč. síly, balení)..... **Signatura**

Název LP (vč. síly, balení)..... **Signatura**

Název LP (vč. síly, balení)..... **Signatura**

Název LP (vč. síly, balení)..... **Signatura**

Název LP (vč. síly, balení)..... **Signatura**

Název LP (vč. síly, balení)..... **Signatura**

Název LP (vč. síly, balení)..... **Signatura**