

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,

přípravek **PROTAMIN VALEANT 1000 INJ** je dovážen, a povolen k užívání Státním ústavem pro kontrolu léčiv, v rámci specifického léčebného programu. Pro tento program je nutno povinně sbírat údaje o používání a případných nežádoucích účincích přípravku.

Prosíme Vás proto o vyplnění následující tabulky a její zaslání faxem nebo poštou na uvedenou adresu.

Děkujeme Vám

MEDA Pharma, s.r.o.
Kodaňská 1441/46
100 00 Praha 10

Faxové číslo: +420 272 656 342

Nemocnice (razítko odd.)			
pacient	muž		žena
ročník			
datum výkonu			
indikace		nežádoucí účinky	
operace srdce	bez MO	žádné	
	s MO	nevolnost	
katetrizace srdce		zvracení	
jiná katetrizace		pocit horka	
dialýza		bradykardie	
jiný výkon (vypište)		dušnost	
		hypotenze	
		hypertenze	
		plicní edém	
		jiné	

Platné hodnoty označte křížkem nebo vypište.