



نموذج الإبلاغ عن عدم جودة المستحضر

ملحوظة: هذا التقرير يخص عدم جودة المستحضر فقط وليس له علاقة بالإبلاغ عن الأثار العكسية. يتم التعامل مع المعلومات الواردة في هذا التقرير بسريته تامة بما في ذلك هوية المريض ومقدم التقرير.

تاريخ استيفاء التقرير*		
بيانات المستحضر المشتبه به		
(١) نوع المستحضر أدوية بشرية مكمل غذائي		
(٢) إسم المستحضر (الإسم التجارى أو العلمى)		
(٣) التركيز		
(٤) الشكل الصيدلي.....		
(٥) رقم التشغيل		
(٦) رقم التسجيل (إذا كان متاحا)		
(٧) تاريخ التصنيع		
(٨) تاريخ إنتهاء الصلاحية.		
نوع المشكلة		
(١) نوع المشكلة مشكلة في العبوة الخارجية الألتباس بين مستحضر يوتوبيا ومستحضر آخر سواء كان في (الاسم / التصميم وشكل العبوة / النشرة / طباعة النشرة) مشكلة في النشرة تغييرات فيزيائية أو كيميائية أو ميكروبية الشك في ثبات المستحضر الشك في تلوث المستحضر الشك في غش تجاري أخرى		
(٢) صف المشكلة		
(٣) هل ظروف حفظ المستحضر كانت وفقا لتعليمات التخزين كما موضح علي العبوة الخارجية؟ (نعم / لا)		
بيانات مقدم التقرير (الذي قام باستيفاء التقرير ولاحظ ظهور الأثر العكسي)		
(١) الإسم		
(٢) التخصص		
(٣) رقم الهاتف		
(٤) البريد الإلكتروني		
(٥) هل من المقبول أن نتصل بك إذا كان لدينا المزيد من الأسئلة حول هذا التقرير؟ (نعم / لا)		
بيانات مندوب دعاية الشركة		
(١) الإسم	(٢) رقم الهاتف.....	(٣) مكتب علمي

المكتب العلمي	
٤. ش. حسن المأمون - مدينة نصر - القاهرة - جمهورية مصر العربية	
رقم الهاتف الخاص بإدارة اليقظة: ٠١١١٠٢٠٢٢٢٧	البريد الإلكتروني الخاص بإدارة اليقظة: utopiapharma.pv@gmail.com
تليفون: ٠٢٣٤٩٨١٤٢ - ٠٢٣٤٩٨١٤٣ - ٠٢٣٤٩٨١٤٤	الموقع الإلكتروني: www.utopiapharma.com