

Лечение/мерки, взети след хоспитализацията:

в-4) Вродени аномалии (ако е приложено):

- Открити по време на бременността Налице е експертна оценка
 Открити след раждането

в-5) Непосредствена опасност за живота (ако е приложено):

Лечение и специфични мерки:

в-6) Смърт (ако е приложено):

Дата: дд/мм/гггг Диагноза: Налице е медицинско удостоверение

12) Допълнителни проучвания

Да Не Ако да, посочете:

Изследвания за алергична реакция:

Кожно(и) изследване(я), извършен(о)и с козметичния продукт, за който има съмнения:

Изследван(и) продукт(и)	Използван(и) метод(и)	Област на прилагане	Резултати

Кожно(и) изследване(я), извършено(и) с веществата (ако има такива, приложете пълните резултати към настоящия формуляр)

Други резултати от изследванията за алергична реакция:

Други допълнителни проучвания (посочете, включително резултати):

13) Обобщение от отговорното лице или дистрибутора

а) Описание

б) Последващо наблюдение

Посочете идентификационен номер на случая при компетентния орган (ако има такъв):

в) Оценка на причинността

- Много вероятно Има вероятност Не е очевидно съотносимо Малко вероятно Изключва се
 Не може да бъде оценена

г) Управление

СНЕ съобщено ли е вече на компетентен орган?: Да Не Неизвестно

Ако да, до кой компетентен орган е докладвано? :

д) Коригиращи действия

Да Не *Ако да, посочете:*

е) Коментари