ভাৰতীয় ফাৰ্মাকোপিয়া আয়োগ
ৰাষ্ট্ৰীয় সমন্বয় কেন্দ্ৰ
ভাৰতৰ ফাৰ্মাকোভিজিলেন্স প্ৰোগ্ৰেম
স্বাস্থ্য আৰু পৰিয়াল কল্যাণ মন্ত্ৰালয়
ছেক্টৰ-23, ৰাজ নগৰ, গাজিয়াবাদ- 201002
ফোন: 0120-2783800, এক্সটেনচন -155

যিকোনো প্ৰাসংগিক তথ্য/পৰামৰ্শ/প্ৰশ্নৰ বাবে

অনুগ্ৰহ কৰি যোগাযোগ কৰক: ভাৰতীয় ফাৰ্মাকোভিজিলেন্স প্ৰোগ্ৰেমৰ ভাৰপ্ৰাপ্ত বিষয়া
ইমেল: pvpi.ipc@gov.in, lab.ipc@gov.in ৱেবছাইট: www.ipc.gov.in

ভাবি চাওক...

- মোৰ সকলো চিকিৎসা প্ৰশ্নৰ উত্তৰ গুগলে দিয়েনে ?
- যদি লক্ষণবোৰ একে যেন লাগে, তেন্তে মোৰ বন্ধু বা পৰিয়ালৰ সদস্যৰ বাবে দিয়া ঔষধ খালে ঠিকেই আছেনে ?
- যিকোনো পানীয়ৰ লগত ঔষধ গিলিব পাৰিনে ?
- কেৱল মোৰ ভাল লাগিছে বুলিয়েই মোৰ এন্টিবায়টিক চিকিৎসা বা আন কোনো চিকিৎসা বন্ধ কৰিব পাৰিনে ?
- টেঙা খাদ্য আৰু মানসিক চাপ - আলচাৰৰ বাবে এই দুজনেই দোষী নেকি ?
- অতিৰিক্ত ওজন বা মেদবহুল লোকহে ডায়েবেটিছ হয় নেকি ?
- প্ৰ'বায়'টিকে চৰ্দি প্ৰতিৰোধ কৰাত সহায় কৰেনে ?
- মাল্টিভিটামিন খালে মই সুস্থ হৈ থাকিম নে ?
- চিকিৎসকৰ পৰামৰ্শ নোলোৱাকৈ কাউণ্টাৰৰ বাহিৰৰ ঔষধ গ্ৰহণ কৰিব লাগেনে ?

এই সকলোবোৰ প্ৰশ্নৰ উত্তৰ হ'ল - HO

মিথৰ পৰা সতৰ্ক হওক আৰু সাৱধান থাকক

সাৱধান হওক... আৰু ADR ৰিপৰ্ট কৰক...!!

ADR কি ?

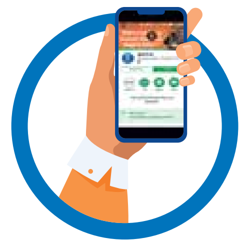
চিকিৎসামূলক মাত্ৰাত যিকোনো ঔষধ খোৱাৰ পিছত যদি কোনো মধ্যমীয়া/বিৰূপ প্ৰতিক্ৰিয়া (যেনে খজুৱতি, ফোহা, বমি, ডায়েৰিয়া আদি) হয়, তেন্তে কেতিয়াবা ই গুৰুতৰ হ'ব পাৰে, গতিকে ৰিপ'ৰ্ট কৰাৰ সময়ত সাৱধান হওক।

ফাৰ্মাকোভিজিলেন্সে ৰোগীদের ৰিপোৰ্টিংয়ের ভূমিকা

ৰোগীয়ে ঔষধ খোৱাৰ পিছত তেওঁলোকে অনুভৱ কৰা বিৰূপ প্ৰতিক্ৰিয়াৰ বিষয়ে প্ৰত্যক্ষভাৱে তথ্য দিব পাৰে। ইহঁতে ADRসমূহ আগতীয়াকৈ ধৰা পেলোৱাত সহায় কৰে আৰু গুৰুত্বপূৰ্ণ তথ্য প্ৰদান কৰে যিয়ে নিয়ন্ত্ৰণমূলক ব্যৱস্থা গ্ৰহণ কৰাত সহায় কৰিব পাৰে।

যদি আপুনি ঔষধৰ বিৰূপ প্ৰতিক্ৰিয়াৰ সন্দেহ কৰে তেন্তে তলত দিয়া ধৰণে ৰিপৰ্ট কৰক:-

নিকটতম ADR পৰিদৰ্শন কেন্দ্ৰ
উপলব্ধঃ www.ipc.gov.in



ADR PvPI মোবাইল এপ্লিকেচন
উপলব্ধঃ Google Play Store

ADR ৰিপোৰ্টিং ফৰ্ম
উপলব্ধঃ www.ipc.gov.in

টোল ফ্ৰী 1800 180 3024
উপলব্ধ: সোমবাৰৰ পৰা শুকুৰবাৰলৈ (পুৱা 9:00 বজাৰ পৰাবিয়লি 5:30 বজালৈ)

ৰোগীৰ সুৰক্ষাৰ বাবে PvPI ৰ সৈতে হাতে কামে কাম কৰোঁ আহক

জনস্বাৰ্থত প্ৰচাৰ কৰা
নেশ্বনেল কোওৰ্ডিনেচন চেন্টাৰ ফাৰ্মাকোভিজিলেন্স প্ৰোগ্ৰাম অফ্ ইণ্ডিয়া
জনস্বাস্থ্য কাৰ্যসূচী আৰু নিয়ন্ত্ৰণ সেৱাত ফাৰ্মাকোপিয়া-লেন্সৰ বাবে এটা বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থাৰ সহযোগী কেন্দ্ৰ
ইণ্ডিয়ান ফাৰ্মাকোপিয়া কমিচন। ভাৰত চৰকাৰৰ স্বাস্থ্য আৰু পৰিয়াল কল্যাণ মন্ত্ৰালয়
ছেক্টৰ-23, ৰাজ নগৰ, গাজিয়াবাদ- 201002
ইমেল: pvpi.ipc@gov.in ৱেবছাইট: www.ipc.gov.in

সন্দেহযুক্ত বিৰূপ ঔষধৰ প্ৰতিক্ৰিয়াৰ প্ৰতিবেদন প্ৰ-পত্ৰ

স্বাস্থ্যসেৱা পেছাদাৰীসকলে ঔষধৰ বিৰূপ প্ৰতিক্ৰিয়াৰ স্বেচ্ছামূলক প্ৰতিবেদনৰ বাবে
ইণ্ডিয়ান ফাৰ্মাকোপিয়া কমিচন (ভাৰতৰ ৰাষ্ট্ৰীয় সমন্বয় কেন্দ্ৰ-ফাৰ্মাকোভিজিলেন্স কাৰ্যসূচী)
স্বাস্থ্য আৰু পৰিয়াল কল্যাণ মন্ত্ৰালয়,ভাৰত চৰকাৰ খণ্ড-23, ৰাজ নগৰ, গাজিয়াবাদ-201 002

A. ৰোগীৰ তথ্য

1. ৰোগীৰ প্ৰাৰম্ভিক ৰোগীৰ ____________
2. ঘটনাৰ সময়ত বয়স বা জন্ম তাৰিখ ____________
3. পু ☐ ম ☐ অন্যান্য ☐
4. ওজন__________ কেজি

B. আশা কৰা ধৰণৰ বিৰূপ প্ৰতিক্ৰিয়া

1. ইভেন্ট/প্ৰতিক্ৰিয়া আৰম্ভণিৰ তাৰিখ {দিন/মাহ/বছৰ}
2. Sইভেন্ট/প্ৰতিক্ৰিয়াৰ সামৰণি তাৰিখ {দিন/মাহ/বছৰ}
6. (A) লেগ টাইম আৰম্ভ কৰক
7. যদি আছে তেন্তে চিকিৎসাৰ সবিশেষকে ধৰি কাণ্ড/প্ৰতিক্ৰিয়াৰ বৰ্ণনা কৰা।

ৰেজিস্টাৰ্ড নম্বৰ /আইপিডি নং/অ'পিডি নং/চিআৰ নংঃ

এএমচি ৰিপোৰ্ট নং

12. প্ৰাসংগিক পৰীক্ষা/তাৰিখকে ধৰি পৰীক্ষাগাৰৰ তথ্য

13. প্ৰাসংগিক চিকিৎসা/ঔষধৰ ইতিহাস {যেনে- এলাৰ্জী, বংশগততা, গৰ্ভাৱস্থা, ধূমপান, মদ্যপান, যকৃত/বৃক্কৰ অকাৰ্য্যকৰীতা, পূৰ্বৰ অস্ত্ৰোপচাৰ আদি}

14. সঁহাৰিৰ গুৰুত্ব: নহয় ☐ যদি ☐ হয় {অনুগ্ৰহ কৰি এটা টিক কৰক)

☐ মৃত্যু {দিন/মাহ/বছৰ}
☐ জন্মগত বিজুতি
☐ জীৱন সংকটজনক
☐ অক্ষমতা
☐ চিকিৎসালয়ত ভৰ্তি হোৱা/দীৰ্ঘদিনীয়া ৰোগ
☐ চিকিৎসা বিজ্ঞানৰ ফালৰ পৰা অন্যান্য উল্লেখযোগ্য

15. ফলাফল

☐ ৰোগ নিৰাময় ☐ আৰোগ্যৰ পথত ☐ আৰোগ্য হোৱা নাই
☐ প্ৰাণঘাতক ☐ পিছত আৰোগ্য হ'ল ☐ নাজানো

C. সন্দেহজনক ঔষধ(সমূহ)

ক্ৰমিক নং	নাম (ব্ৰেণ্ড/ জিনগত)	প্ৰস্তুতকাৰক (যদি জনা যায়)	বেচ নং/ লট নং	ম্যাদ উকলাৰ তাৰিখ (যদি জনা যায়)	ব্যৱহৃত ড'জ	ব্যৱহৃত ৰুট	সঘনতা (OD, BD ইত্যাদি)	থেৰাপিৰ তাৰিখ		ইঙ্গিত	কাৰণগত মূল্যায়ন
								আৰম্ভণিৰ তাৰিখ	বন্ধৰ তাৰিখ		
i											
ii											
iii											
iv*											

C অনুসৰি ক্ৰমিক নম্বৰ	9. গৃহীত পদক্ষেপ (অনুগ্ৰহ কৰি টিক কৰক)						10. পুনৰ আৰম্ভ কৰাৰ পিছত প্ৰতিক্ৰিয়াসমূহ পুনৰ আবিৰ্ভাৱ হ'ল (অনুগ্ৰহ কৰি টিক কৰক)			
	ড্ৰাগছ প্ৰত্যাহাৰ কৰা হৈছে।	ড'জ বৃদ্ধি কৰা হৈছে।	ড'জ কম কৰা হৈছে।	ড'জ সলনি কৰা হোৱা নাই।	প্ৰযোজ্য নহয়	নাজানো	হয়	নহয়	প্ৰতিক্ৰিয়া নাজানো	ড'জ (যদি পুনৰ প্ৰৱৰ্তন কৰা হয়)
i										
ii										
iii										
iv*										

11. চিকিৎসাৰ তাৰিখ থকা স্ব-ঔষধ আৰু বনৌষধিকে ধৰি সমান্তৰাল চিকিৎসা সামগ্ৰী (প্ৰতিক্ৰিয়াৰ চিকিৎসাৰ বাবে ব্যৱহাৰ কৰা সামগ্ৰী বাদ দিয়া)।

ক্ৰমিক নং	নাম (ব্ৰেণ্ড/জেনেৰিক)	ব্যৱহৃত মাত্ৰা	ব্যৱহৃত ৰুট	সঘনতা (OD, BD ইত্যাদি)	থেৰাপিৰ তাৰিখ		ইঙ্গিত
					আৰম্ভণিৰ তাৰিখ	বন্ধৰ তাৰিখ	
i							
ii							
iii							

অতিৰিক্ত তথ্য

D. ৰিপ'ৰ্টাৰৰ সবিশেষ

16. নাম আৰু পেছাদাৰী ঠিকনা ____________

পিনঃ ____________ ইমেলঃ ____________

ফোন নং (এছটিডি কোড সহ) ____________

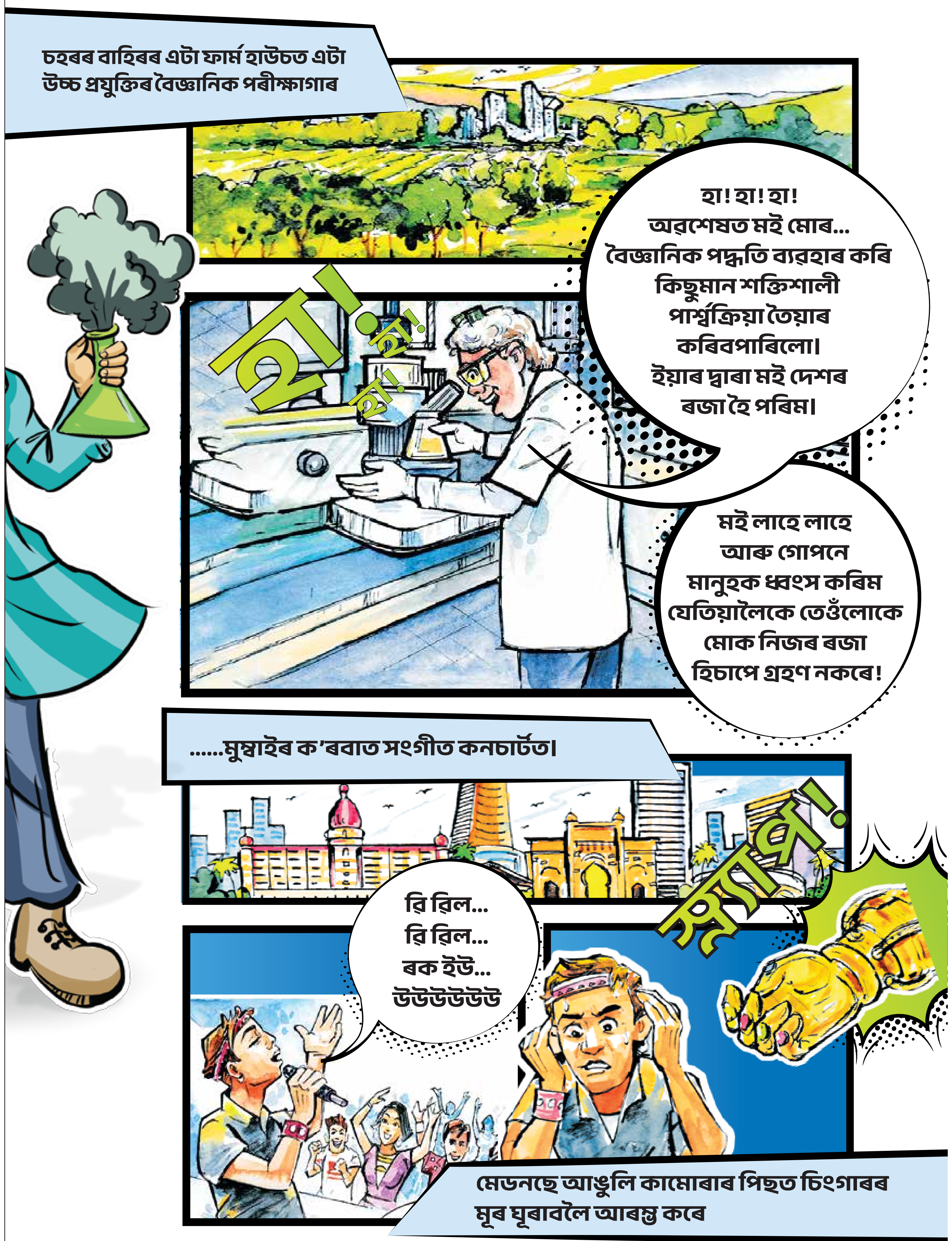
পেছা ____________ স্বাক্ষৰ ____________

17. এই প্ৰতিবেদনৰ তাৰিখ (দিন/মাহ/বছৰ) ____________

প্ৰাপকৰ স্বাক্ষৰ আৰু নাম

গোপনীয়তা: ৰোগীৰ পৰিচয় কঠোৰভাৱে গোপনীয় আৰু সম্পূৰ্ণ সুৰক্ষিত ৰখা হয়। প্ৰতিবেদন দাখিল কৰিলে চিকিৎসা পেছাদাৰী বা নিৰ্মাতা বা সামগ্ৰীয়ে প্ৰতিক্ৰিয়াৰ কাৰণ বা অৰিহণা যোগোৱা বুলি স্বীকাৰ কৰা নহয়। এডিআৰ প্ৰতিবেদন দাখিল কৰিলে প্ৰতিবেদকজনৰ ওপৰত কোনো আইনী প্ৰভাৱ নপৰে।

* অধিক তথ্যৰ বাবে পৃথক পৃষ্ঠা ব্যৱহাৰ কৰক।



Version 1.0
সংস্কৰণ 1.0

MEDICINES SIDE EFFECT REPORTING FORM (FOR CONSUMERS)
ঔষধৰ পাৰ্শ্বক্ৰিয়াৰ প্ৰতিবেদন প্ৰপত্ৰ (গ্ৰাহকৰ বাবে)

Indian Pharmacopoeia Commission, National Coordination Centre- Pharmacovigilance Programme of India, Ministry of Health & Family Welfare, Government of India.

ভাৰতীয় ফাৰ্মাকোপিয়া আয়োগ, ভাৰতৰ ৰাষ্ট্ৰীয় সমন্বয় কেন্দ্ৰ-ফাৰ্মাকোভিজিলেন্স কাৰ্যসূচী।
স্বাস্থ্য আৰু পৰিয়াল কল্যাণ মন্ত্ৰালয় ভাৰত চৰকাৰ

1. Patient Details/ ৰোগীৰ বিষয়ে সবিশেষ

Patient Initials/ ৰোগীৰ স্বাক্ষৰ ☐ ☐

Gender/ লিংগ (√): Male/ পুৰুষ ☐ Female/ মহিলা ☐ Other/ অন্যান ☐

Age (Year or Month)/ বয়স (বছৰ বা মাহ) ________

2. Health Information / স্বাস্থ্যৰ তথ্য

a. Reason(s) for taking medicine(s) (Disease/Symptoms) / a. ঔষধ খোৱাৰ কাৰণ(সমূহ) (ৰোগ/লক্ষণ)

b. Medicines Advised by/ b. ঔষধ অনুমোদন দিলে (√): Doctor/ ডাক্তৰ ☐ Pharmacist/ ফাৰ্মাচিষ্ট ☐ Friends/Relatives/ বন্ধু/আত্মীয় ☐
Self (Past disease experienced/No past disease experienced)/ নিজে (অতীতৰ ৰোগৰ অভিজ্ঞতাৰ পৰা/অতীতৰ কোনো ৰোগ নাই) ☐

3. Details of Person Reporting the Side Effect/ ব্যক্তিজনৰ পাৰ্শ্বক্ৰিয়াৰ বিশদ বিৱৰণ

Name (Optional)?/ নাম (ঐচ্ছিক)
Address/ ঠিকনা ________

Telephone No/ ফোন নংঃ ________ Email/ ইমেলঃ ________

4. Details of Medicine Taking/Taken/ গ্ৰহণ কৰা/ইতিমধ্যে গ্ৰহণ কৰা ঔষধৰ সবিশেষ

Name of Medicines/ ঔষধৰ নাম	Quantity of Medicines taken (e.g. 250 mg. Two times a day)/ ঔষধৰ পৰিমাণ (যেনে 250 মিলিগ্ৰাম। দিনটোত দুবাৰ)	Expiry Date of Medicines/ ঔষধৰ ম্যাদ উকলি যোৱাৰ তাৰিখ	Date of Start of Medicines/ ঔষধ আৰম্ভ হোৱাৰ তাৰিখ	Date of Stop of Medicines/ঔষধ বন্ধ কৰাৰ তাৰিখ
			dd/mm/yy	dd/mm/yy
			dd/mm/yy	dd/mm/yy
			dd/mm/yy	dd/mm/yy

Dosage form/ ড'জৰ আকাৰ (√): Tablet/ টেবলেট ☐ Capsule/ কেপচুল ☐ Injection/ বেজী দিয়া ☐ Oral Liquids/ মৌখিক তৰল পদাৰ্থ ☐ If Others (Please Specify...)/ যদি আন ধৰণে লোৱা হয় (অনুগ্ৰহ কৰি নিৰ্দিষ্ট কৰক) ....)

5. About the Side Effect/ পাৰ্শ্বক্ৰিয়াৰ বিষয়ে

When did the side effect start?/ পাৰ্শ্বক্ৰিয়া কেতিয়াৰ পৰা আৰম্ভ হৈছিল? dd/mm/yy

Side Effect is still Continuing (Yes/No)/ পাৰ্শ্বক্ৰিয়া এতিয়াও আছেনে (হয়/নাই) dd/mm/yy

When did the side effect stop?/ পাৰ্শ্বপ্ৰতিক্ৰিয়া কেতিয়া বন্ধ হয়? dd/mm/yy

6.How bad was the Side Effect? (Please √ the boxes that Apply)/ পাৰ্শ্বক্ৰিয়া কিমান বেয়া আছিল? (অনুগ্ৰহ কৰি উপযুক্ত বাকচত টিক কৰক)

☐ Did not affect daily activities/ দৈনন্দিন কাম-কাজত কোনো ধৰণৰ ব্যাঘাত নাই
☐ Affect daily activities/ দৈনন্দিন কাম-কাজত কিছু ব্যাঘাত
☐ Admitteded to hospital/ চিকিৎসালয়ত ভৰ্তি হোৱাৰ প্ৰয়োজন
☐ Death/ মৃত্যু
☐ Others/ অন্যান্য

7. Describe the Side Effect (What did you do to manage the side effect?)/ পাৰ্শ্বক্ৰিয়াৰ বিষয়ে বৰ্ণনা কৰা (পাৰ্শ্বক্ৰিয়াৰ সৈতে মোকাবিলা কৰিবলৈ আপুনি কি কৰে?)

This reporting is voluntary, has no legal implication and aims to improve patient safety. Your active participation is valuable. The information provided in this form will be forwarded to ADR Monitoring Centre for follow-up. You are requested to cooperate with the programme officials when they contact you for more details. Please do report even if you do not have all the information.

এই প্ৰতিবেদন স্বেচ্ছামূলক, ইয়াৰ কোনো আইনী বাধ্যবাধকতা নাই আৰু ইয়াৰ উদ্দেশ্য হৈছে ৰোগীৰ সুৰক্ষা উন্নত কৰা। আপোনাৰ সক্ৰিয় অংশগ্ৰহণ মূল্যৱান। এই প্ৰ-পত্ৰত দিয়া তথ্যসমূহ অনুসৰণৰ বাবে এডিআৰ নিৰীক্ষণ কেন্দ্ৰলৈ প্ৰেৰণ কৰা হ'ব। যদি প্ৰগ্ৰেম অফিচাৰে অধিক তথ্যৰ বাবে আপোনাৰ সৈতে যোগাযোগ কৰে, অনুগ্ৰহ কৰি অনুসৰণ কৰক। সকলো তথ্য আপোনাৰ হাতত নাথাকিলেও আমাক জনাব।

Please turn the page to read the instructions
নিৰ্দেশনাসমূহ পঢ়িবলৈ এই পৃষ্ঠাটো ঘূৰাই দিয়ক।

বিৰূপ পৰিঘটনা কি?

বিৰূপ পৰিঘটনা বা "AE" হ'ল কোনো ঔষধ খোৱাৰ পিছত ৰোগীৰ চিকিৎসা সম্পৰ্কীয় যিকোনো অপ্ৰীতিকৰ পৰিঘটনা, যিটো ঔষধৰ ফলত হ'ব পাৰে বা নহ'বও পাৰে।

ৰিপৰ্ট কৰাৰ মাপকাঠী আৰু ৰোগীৰ সুৰক্ষা

চিকিৎসা সামগ্ৰীৰ বাবে কি বিশেষ পৰিস্থিতিৰ সৃষ্টি হয় যাৰ বাবে প্ৰতিবেদন প্ৰস্তুত কৰিবলগীয়া হয়?

- লেবৰ অস্বাভাৱিক ফলাফল
- ড্ৰাগছ প্ৰত্যাহাৰ বা ড্ৰাগছৰ পাৰস্পৰিক ক্ৰিয়াৰ পৰা উদ্ভৱ হোৱা AE
- ড্ৰাগছ সেৱন বা অপব্যৱহাৰ, কাগুৰ সৈতে বা অবিহনে
- অতিমাত্ৰা, ইচ্ছাকৃত বা আকস্মিক, হঠাতে বা অকাকতিক
- ঔষধৰ ত্ৰুটি (ঔষধৰ ভুল), কাগুৰ সৈতে বা অবিহনে
- ইভেন্টৰ সৈতে বা অবিহনে অফ-লেবেল ব্যৱহাৰ
- ফলপ্ৰসূতাৰ অভাৱ
- বৃত্তিগতভাৱে সংস্পৰ্শলৈ অহা
- গৰ্ভাৱস্থা আৰু স্তনপানৰ সময়ত ড্ৰাগছৰ সংস্পৰ্শ, AE ৰ সৈতে বা অবিহনে
- স্তনপান কৰা শিশুৰ ক্ষেত্ৰত বিৰূপ পৰিঘটনা ঘটে
- সংক্ৰামক কাৰকৰ সংক্ৰমণ
- অভাৱনীয় লাভ

...আৰু কলকাতাতো
মোৰ কি হৈছে? মই কিয় উদ্বিগ্ন অনুভৱ কৰিছো?
স্ন্যাপ!
গৰ্ভৱতী মহিলা ঘামিব আৰম্ভ কৰে আৰু উদ্বিগ্ন অনুভৱ কৰে...

ইজে হুলস্থুল কৰি আছে।
প্ৰতিক্ৰিয়াশীল
RRR! RRR!
RRR! RRR! RRR! RRR!
গায়ক, বুঢ়ী, শিশু, গৰ্ভৱতী মহিলাসকলেও সজীৱ হৈ উল্লাসত যোগদান কৰে।

এয়া কি হৈছে ?

এনে লাগে যেন দেশখনক..

কোনোবাই আক্ৰমণ কৰিছে !!

নেতিবাচক প্ৰতিক্ৰিয়াই আগুৰি পেলাইছে।

গোয়েন্দা RRR দৃশ্যপটত প্ৰৱেশ কৰে।
যথেষ্ট হৈছে.. সমগ্ৰ ভাৰতৰ পৰিস্থিতি চাম।

2য় বিপদ চিনাক্ত কৰা
আপোনাৰ মতামতৰ ভিত্তিত ফাৰ্মাচিউটিকেল কোম্পানী/পিভিপিআইয়ে প্ৰতিটো ঔষধৰ পাৰ্শ্বক্ৰিয়াৰ আশংকাৰ সম্পৰ্ক স্থাপন কৰিব আৰু সেই অনুসৰি ঔষধসমূহ আৰু অধিক উন্নত কৰিব পাৰে - আনকি বিপদসমূহ গুৰুতৰ প্ৰকৃতিৰ হ'লে বজাৰত উপলব্ধ বেচসমূহকো প্ৰত্যাহাৰ কৰিব।
এইদৰে আমি ফলপ্ৰসূতা সৰ্বাধিক কৰিব পাৰো আৰু বিপদ কম কৰিব পাৰো।
3য় উত্তৰ
আপুনি ৰিপৰ্ট কৰা বিৰূপ পৰিঘটনাসমূহৰ অনুসৰণ কৰিবলৈ ঔষধ কোম্পানী/PvPI এ আপোনাৰ সৈতে যোগাযোগ কৰিব। তেওঁলোকৰ অনুসৰণমূলক প্ৰচেষ্টাত মনোযোগ দিয়ক; ঔষধ কোম্পানীসমূহক আপোনাৰ আৰু আন সকলো ৰোগীৰ বাবে উন্নত সমাধান সৃষ্টি কৰাত সহায় কৰিবলৈ কিছু সময় উলিয়াওক।.

ফাৰ্মাকোভিজিলেন্সে 3টি সহজ পদক্ষেপ নিন
ফাৰ্মাকোভিজিল্যান্স কী?
বাৰু, এইটো হ'ল স্বাস্থ্য কৰ্তৃপক্ষ আৰু ঔষধ কোম্পানীসমূহৰ বাবে এইটো এটা গুৰুত্বপূৰ্ণ কাম যিয়ে পাৰ্শ্বক্ৰিয়াৰ তথ্য সংগ্ৰহ, তথ্য বিশ্লেষণ কৰে আৰু প্ৰডাক্টটোৰ বিষয়ে যোগাযোগ কৰে। শেষ ব্যৱহাৰকাৰীৰ বাবে আপডেট কৰা হয় আৰু এইদৰে ঔষধৰ সুৰক্ষা প্ৰফাইল সৃষ্টি কৰা হয়। এইখিনি কেনেকৈ কৰিব পাৰি?
1ম ৰিপৰ্ট... ঔষধ গ্ৰহণ কৰাৰ পিছত যিকোনো পাৰ্শ্বক্ৰিয়াৰ বিষয়ে ঔষধ কোম্পানী বা PvPIক জনাওক। মনত ৰাখিব, প্ৰতিবেদনত প্ৰতিবেদক (আপুনি), ৰোগীৰ তথ্য, ঔষধ, আৰু বিৰূপ পৰিঘটনাৰ বিষয়ে সবিশেষ অন্তৰ্ভুক্ত হ'ব লাগিব।

মই এজন গোয়েন্দা
মই ৰিপৰ্ট কৰিছো, মই দায়ী আৰু... মই সঁহাৰি জনাইছো
ৰিপৰ্ট কৰাৰ সময়! বিপদ চিনাক্ত কৰাৰ সময়! উত্তৰ দিয়াৰ সময়!

ঔষধৰ অজ্ঞাত ফাৰ্মাক'লজিকেল প্ৰভাৱত ভুগিছিল গায়িকাগৰাকী।
ঔষধৰ ভুলৰ বাবে বুঢ়ীয়ে অলপ বেয়া অনুভৱ কৰি আছিল।
ঔষধ-খাদ্যৰ পাৰস্পৰিক ক্ৰিয়াৰ বাবে সৰু শিশুৱে চিৰাপৰ প্ৰতি বেলেগ ধৰণে প্ৰতিক্ৰিয়া কৰিবলৈ আৰম্ভ কৰে।

ৰিপোৰ্টিং
ব্যক্তিগত কাৰণত মাল্টিভিটামিন গ্ৰহণ কৰাৰ পিছত গৰ্ভৱতী মহিলাগৰাকীয়ে অসুস্থ অনুভৱ কৰে।
এই সকলোবোৰ ক্ষেত্ৰতে এটা কথা মিল আছে... নেতিবাচক, ভয়ংকৰ পাৰ্শ্বক্ৰিয়া!!
মোৰ ভয় হৈছে মেদনোছ হ'ব। ৰোগীয়ে অনুভৱ কৰা পাৰ্শ্বক্ৰিয়াবোৰ মই নাইকিয়া কৰিব নোৱাৰো... কিন্তু মই ফাৰ্মাকোভিজিলেণ্ট হৈ তেওঁলোকক আৰু ভৱিষ্যতৰ সকলো ৰোগীক বচাব পাৰিম।