

Малидоликс® (помалидомид)

Форма реестра беременных

1	№ п/п	
2	№ в Журнале звонков и сообщений	
3	Дата получения информации	
4	Компания/ПРУ	
5	Ла/Нет	Клиническое исследование
6	Идентификатор КИ (номер, кол. название)	
7	Источник информации/учреждение	
8	Инициалы пациентки или другая идентифицирующая информация	
9	ТН	Лекарственный препарат
10	МНН	
11	форма, доза, кратность применения	
12	Срок беременности на момент начала воздействия препарата	
13	Продолжительность лечения в период беременности	
14	Предполагаемая дата родов	
15	Информация о порогах зрелости/прекращении беременности	
16	Дата запроса	1-й дополнительный запрос (I триместр)
17	Полученная информация	2-й дополнительный запрос (II триместр)
18	Дата запроса	3-й дополнительный запрос (III триместр)
19	Полученная информация	4-й дополнительный запрос (роды и послеродовый период)
20	Дата запроса	
21	Полученная информация	
22	Дата запроса	
23	Полученная информация	
24	Комментарии	