 

آمار **ADR** گزارش شده به صورت اینترنتی از مراکز درمانی

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **وضعیت بیمار** | **نوع عارضه** | **علت تجویز** | **نام دارو** | **تاریخ گزارش** | **محل ارسال** | **نام گزارش دهنده** | **نام بیمار** | **ردیف** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 8 |

**نام داروساز مرکز: نام مسئول ADR مرکز:**