



۶- آیا در اثر مصرف دارو عارضه جانبی در مصرف کننده ایجاد شده است؟ در صورت مثبت بودن پاسخ در مورد آن توضیح دهید.

۷- تاریخ ها: (بر کردن این بخش بستگی به نوع شاکی دارد)

:

:

:

۸- آیا محصول مشکل دار (sealed) ضمیمه گزارش شکایت می باشد؟

۹- آیا ذخیره ای از سری ساخت مشابه وجود دارد که جهت انجام آزمایشات لازم و ضروری قابل دسترس باشد؟

۱۰- آیا با تولید کننده وارد کننده یا توزیع کننده در رابطه با محصول مشکل دار تماس گرفته شد؟ (در صورت مثبت بودن جواب تصویر جوابیه به فرم شکایت الصاق شود.)

۱۱- در مورد روش نگه داری فرآورده شرح دهید؟

۱۲- سایر اطلاعات مرتبط با موضوع که در رسیدگی سریعتر و دقیق تر کمک نماید.