

**TRATAMENTUL PACIENȚILOR ADULȚI CU HEPATITĂ CRONICĂ ȘI CIROZĂ HEPATICĂ
COMPENSATĂ CU VHC CU MEDICAMENTE CU ACȚIUNE ANTIVIRALĂ DIRECTĂ
(INTERFERON - FREE)**

ÎNȘTIINȚARE PRIVIND

a. ÎNTRERUPEREA TRATAMENTULUI ANTIVIRAL

b. IMPOSIBILITATEA REALIZĂRII EVALUĂRII REZULTATULUI MEDICAL

COD FORMULAR J05AP-A

schema terapeutică: **HARVONI** **VIEKIRAX+EXVIERA** **VIEKIRAX+RIBAVIRINA**

VIEKIRAX+EXVIERA+RIBAVIRINA

Subsemnatul dr., în calitate de medic curant
(prescriptor), al pacientului

nume:.....prenume:.....

CNP:

domiciliat în str., nr., bl., sc., et., ap....., sector.....,
localitatea....., județul....., telefon.....,
care a început tratamentul în data de.....(se notează ziua 1 a primei administrări a
medicamentelor),

am constatat următoarele:

**a) Pacientul a întrerupt, în săptămânade terapie, tratamentul antiviral
deoarece:**

a prezentat reacții adverse/a decedat ca urmare a reacțiilor adverse generate de tratament conform documentelor din dosarul pacientului, care fac dovada raportării reacțiilor adverse în sistemul de farmacovigilență, precum și alte documente medicale (bilet de externare, rapoarte medicale, certificat constatator al decesului, după caz)

nu s-a prezentat la monitorizare, conform programării

alte motive inclusiv deces din alte cauze decât decesul generat de tratamentul antiviral

Până la data întreruperii au fost prescrise un nr. de.....prescripții medicale cu tratament antiviral,
respectiv în data de

**b) Pacientul nu a efectuat determinarea cantitativă a ARN VHC la 12 săptămâni de la
terminarea tratamentului deoarece :**

nu s-a prezentat la evaluarea rezultatului conform programării

a decedat

a fost eliberată prescripție medicală, dar pacientul nu a inițiat tratamentul

Următoarele documente fac parte din dosarul pacientului:

confirmarea înregistrării formularului în PIAS

documente medicale care fac dovada raportării reacțiilor adverse în sistemul de farmacovigilență, bilet de externare, rapoarte medicale, certificat constatator al decesului, după caz

Unitatea sanitară:.....

Data.....

Semnătura și parafa medicului curant (prescriptor)