

Załącznik nr 3

Pytania do Użytkownika ubiegającego się o produkt leczniczy „antykoncepcja po stosunku”

	Pytanie	Odpowiedź
1.	Czy od niezabezpieczonego stosunku płciowego minęło więcej niż 72 godziny?	TAK/NIE
2.	Czy w aktualnym cyklu miesięczkowym odbyła Pani inny niezabezpieczony stosunek płciowy, od którego minęło ponad 72 godziny?	TAK/NIE
3.	Czy aktualnie jest Pani w ciąży?	TAK/NIE
4.	Czy aktualnie karmi Pani dziecko piersią - laktacja?	TAK/NIE
5.	Czy występują u Pani uczulenia na leki?	TAK/NIE
6.	Czy ma Pani wiedzę iż antykoncepcja w przypadkach nagłych jest metodą do stosowania sporadycznego i nie powinna zastępować innych, regularnych metod antykoncepcji?	TAK/NIE
7.	Czy ma Pani wiedzę iż antykoncepcja w przypadkach nagłych nie zawsze zapobiega niepożądaney ciąży?	TAK/NIE
8.	Czy przeżyła Pani w przeszłości ciążę pozamaciczną, zapalenie jajowodu lub innych stanów zapalnych dróg rodnych?	TAK/NIE
9.	Czy miesiączkuje Pani regularnie?	TAK/NIE
10.	Kiedy wystąpiło ostatnie krwawienie miesięczkowe?	Data początku krwawienia miesięczkowego:.....
11.	Czy stwierdzono u Pani zaburzenia czynności wątroby?	TAK/NIE
12.	Czy stwierdzono u Pani zespoły złego wchłaniania, np. chorobę Leśniowskiego-Crohna?	TAK/NIE
13.	Czy w aktualnym cyklu miesięczkowym stosowała Pani Escapelle / Livopill / EllaOne lub inny preparat antykoncepcyjny do stosowania w przypadkach nagłych?	TAK/NIE
14.	Czy przyjmuje Pani leki na stałe lub doraźnie?	TAK/NIE Jeśli TAK, to jakie?

Oświadczenie Pacjenta:

□

Udzielenia przez Użytkownika niezgodnych z prawdą odpowiedzi na którekolwiek z powyższych pytań traktowane jest jako przyczynienie się do powstania szkody za którą Praktyka Lekarska Agata Michalska nie ponosi żadnej odpowiedzialności. Praktyka Lekarska Agata Michalska nie ponosi również odpowiedzialności za przekazanie zaordynowanych produktów leczniczych innym osobom lub ich nielegalną odsprzedaż.

Jednocześnie złożenie fałszywych oświadczeń woli (nieprawdziwych odpowiedzi na zadane pytania) przez Użytkownika rozumiane jest jako wyłudzenie produktów leczniczych co stanowi działanie wyczerpujące znamiona czynu zabronionego w rozumieniu Ustawy kodeks karny.

Zaordynowanie produktów leczniczych w ramach e-konsultacji nie stanowi o zdiagnozowaniu aktualnego stanu zdrowia pacjenta i nie zastępuje wizyty u lekarza, w tym lekarza specjalisty lub lekarza POZ. W przypadku nagłego pogorszenia stanu zdrowia lub wystąpienia jakichkolwiek niepożądanych zdarzeń medycznych konieczne jest niezwłoczne zgłoszenie się do lekarza / lekarza POZ / placówki nocnej lub świątecznej opieki zdrowotnej / jednostki pogotowia ratunkowego / szpitalnego oddziału ratunkowego.

□

Oświadczam, że przed zastosowaniem produktu leczniczego zapoznam się z Charakterystyką Produktu Leczniczego, w tym z możliwymi:

- niepożądanymi następstwami przyjmowania leku, możliwymi negatywnymi następstwami zdrowotnymi,
- powikłaniami terapeutycznymi, przeciwwskazaniami do stosowania produktu leczniczego, przeciwwskazaniami do stosowania leku wraz z innymi lekami, wyrobami medycznymi i suplementami diety, jak również negatywnymi skutkami przyjmowania leku niezgodnie z innymi zasadami określonymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego.

Oświadczam, że w przypadku wystąpienia objawów niepożądanych lub pogorszenia stanu zdrowia niezwłocznie osobiście zgłoszę się do lekarza.