

## Oznámenie závažného poškodenia zdravia spôsobeného kozmetickým výrobkom

<b>1. Oznamovateľ</b> poškodený zdravotnícky pracovník iný	<b>2. Poškodený</b> vek v čase poškodenia <input type="text"/> rok narodenia <input type="text"/> pohlavie    ženské    mužské krajina trvalého pobytu <input type="text"/> kontaktná adresa <input type="text"/> telefón <input type="text"/> email <input type="text"/>
<b>3. Výrobok</b> úplný názov výrobku <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/> výrobná dávka (kód alebo dátum spotreby) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> výrobca (meno a adresa) <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/> distribútor (meno a adresa) <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<b>4. Používanie výrobku</b> dátum prvého použitia výrobku <input type="text"/> frekvencia používania výrobku <input type="checkbox"/> razy/krát za deň    týždeň    mesiac    rok    bol použitý iba raz profesionálne použitie    áno    nie miesto aplikácie <input type="text"/> po zistení nežiadúceho účinku sa výrobok prestal používať    áno    nie dátum kedy sa výrobok prestal používať? <input type="text"/> reakcia pri opakovanom použití daného výrobku bez reakcie/poškodenia    s rovnakou reakciou/poškodením    s horšími príznakmi poškodenia iné kozmetické výrobky súčasne použité v čase vzniku nežiaducej reakcie/poškodenia (Zoznam výrobkov môže byť uvedený v prílohe) <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
<b>5. Poškodenie zdravia</b> doba od prvého použitia výrobku k výskytu reakcie/poškodenia <input type="text"/> doba od posledného použitia výrobku k výskytu reakcie/poškodenia <input type="text"/> miesto poškodenia    pokožka    temeno hlavy    vlasy    oči    zuby    nechty    pery sliznice ústnej dutiny    nechty <input type="text"/> reakcia/poškodenie na mieste aplikácie výrobku reakcia/poškodenie mimo miesta aplikácie výrobku <b>príznaky reakcie/poškodenia</b> <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/> poškodenie bolo potvrdené lekárom (kópiu správy priložiť v prílohe) áno    nie	
<b>6. Stav reakcie/poškodenia ku dňu oznámenia</b> uzdravenie    zlepšenie    pretrváva    trvalé následky    iné	
<b>7. Súvisiace dôležité okolnosti</b> súčasne použité výrobky iné ako kozmetické, napríklad lieky, výživové doplnky áno <input type="text"/> nie alergia áno <input type="text"/> nie	
<b>8. Prílohy</b> – lekárske správy, obrázky výrobku, poškodenia a iné dôležité informácie	

*Som uzrozumený s tým, že moje práva ako dotknutej osoby sú upravené v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. a daný súhlas sa vzťahuje na dobu od podania podnetu na kozmetické výrobky do uplynutia desiatich rokov (doba archivácie podľa schváleného PO-04 „Registratúrny poriadok a Registratúrny plán“).*