**LISTA KONTROLNA DLA UŻYTKOWNIKA KOŃCOWEGO**

W celu usprawnienia działań prosimy o wypełnienie niniejszego załącznika w formie elektronicznego formularza dostępnego pod linkiem: <https://www.nmvo.pl/pl/alert>

**Jeżeli produkt nie podlega serializacji lub został dostarczony przed 9 lutego 2019 r. NALEŻY WYDAĆ go pacjentowi i NIE NALEŻY wypełniać dalszej części Listy kontrolnej.**

**Sprawdzenie poprawności działań będących po stronie użytkownika końcowego.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| Czy dane przesłane przez skaner do systemu użytkownika są poprawne?  *Powyższe użytkownik może zweryfikować poprzez porównanie zeskanowanych danych z informacjami na opakowaniu produktu leczniczego* |  |  |
| Czy w przypadku wprowadzenia ręcznego dane zostały wprowadzone poprawnie?  *Użytkownik powinien zweryfikować wprowadzony kod. Może ponownie wprowadzić kod i sprawdzić, czy nadal pojawi się alert.* |  |  |

W przypadku stwierdzenia niepoprawnych działań po stronie użytkownika należy usunąć przyczynę błędu i ponownie zeskanować kod.

W przypadku:

- stwierdzenia poprawności działań użytkownika końcowego i

- braku w bazie PLMVS kodu produktu w skrócie opisanego jako: GTIN lub NTIN lub PC (*użytkownik powinien odczytać to w opisie alertu)*

należy wypełnić poniższą tabelę:

*W sytuacji, kiedy kod produktu znajduje się w bazie PLMVS, informacja o alercie przekazywana jest bezpośrednio do PLMVS i podmiotu odpowiedzialnego i nie należy wypełniać i wysyłać poniższej tabeli.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa produktu |  |
| Podmiot odpowiedzialny |  |
| Kod produktu |  |
| Nr serii |  |
| Data ważności |  |
| Numer seryjny |  |
| Data dostawy |  |
| Nazwa dostawcy |  |
| ID podmiotu  (apteka ogólnodostępna/apteka szpitalna/dział farmacji szpitalnej/hurtownia/punkt apteczny) |  |
| ID alertu/alertów |  |
| Data i godzina przeprowadzonej operacji |  |

Imię i nazwisko osoby wypełniającej: …………………………………….

Adres email podmiotu: …………………………………………………………….

Niniejszą listę pytań kontrolnych należy niezwłocznie przekazać drogą mailową na adres [plmvo.support@nmvo.pl](mailto:plmvo.support@nmvo.pl).