



۱- مشخصات شاکی :						
نام و نام خانوادگی :		فرزند :		متولد :		
آدرس کا مل :						
تلفن منزل :						
تلفن همراه :						
آدرس پست الکترونیکی :						
۲- موضوع شکایت :						
تاریخ شکایت :		روز / ماه / سال		نام داروخانه :		
آدرس داروخانه :						
شرح کامل شکایت :						
نام داروها با ذکر مشخصات :						
نام دارو/فرآورده	شکل دارویی	تعداد	شرکت سازنده (وارد کننده)	تاریخ انقضا	مبلغ	
(۱)						
(۲)						
(۳)						
(۴)						
(۵)						
(۶)						
(۷)						
۳- مشخصات کارشناس مسئول پیگیری :						
نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول :			پست سازمانی :			
نتیجه کارشناسی و بررسی :						
شرح پیگیری و اقدام لازم :						