안녕하세요. 바이엘 코리아 홈페이지를 찾아주셔서 감사합니다.

본 양식을 작성하신 후 바이엘코리아 동물의약사업부 (e-mail: ahpvkorea@bayer.com)로 보내주십시오.

보고자 정보		환축 정보			
이름	송중기	축종	개	품종	말티즈
전화번호	010-XXXX-XXX	성별	중성화 수컷	연령	5 살
주소	서울시 동작구 보라매로길 23	체중	3 kg	건강상태	보통

제품 정보	
제품명	세레스토
제조번호	KPOARB3-02
사용기한	2019 년 2 월
제품 설명서에 따라 투여하였습니까?	☒ 예 ☐ 아니오:
투여량	칼라 한 개 착용
투여자	☒수의사 ☐축주/ 보호자 ☐ 기타 ( )
투여 기간	총 6 일 시작일: 2016/07/01 종료일: 2016/07/06
투여 경로	☐ 근육주사 ☐ 정맥주사 ☐ 피하주사 ☐ 경구 ☐ 도포(spot-on) ☒ 칼라 (collar) ☐ 기타: ( )
투여 사유	외부 기생충 예방

세부 정보

어떤 유해사례 및 품질관련 불만을 경험하셨는지 기록해주세요.
2016 년 7 월 1 일: 동물병원 방문. 수의사가 개에게 세레스토를 착용.
2016 년 7 월 4 일: 가려움증으로 인해 칼라 착용 부위를 긁는 행위를 보임.
2016 년 7 월 6 일: 긁은 부위에 발적 확인. 세레스토 착용 해제.
2016 년 7 월 11 월: 세레스토 착용부의의 가려움증과 발적이 없어짐.

병용약물이 있습니까? ☐ 예 ☒ 아니오
있다면 제품명, 투여일 기술하여 주십시오:

본 제품으로 치료, 투여한 적이 있습니까? ☐ 예 ☒ 아니오
투여한 적이 있다면, 이전에도 유해사례가 있었습니까? ☐ 예 ☐ 아니오
있다면 기술하여 주십시오:

현재 유해사례가 회복되었습니까?
☒ 회복 ☐ 회복중 ☐ 회복되지 않음(현재유해사례 지속) ☐ 알수 없음 ☐ 기타: ( )