

- Paranemine *Paranemise korral märkige paranemise aeg:*
- Seisundi paranemine Järelmõjud Mõju jätkumine Ei ole teada
- Muud:

9. Asjakohased tausttingimused

- Jah Ei Ei ole teada *Kui jah, siis täpsustage:*
- Asjakohane ravi:
- Muude toodete (ravimid, toidulisandid, ...) samaaegne kasutamine:

10. Asjakohane meditsiiniteave / anamnees

Allergiahaigused, täpsustage: Kui varem on tehtud allergeeni määramise katseid, täpsustage tüüp ja tulemused:

- Nahahaigused, täpsustage:
- Muud asjakohased tausthaigused:
- Naha eripära, seejuures fototüüp:
- Muud (näide: *erilised kliimatingimused või eriline kokkupuude*):

11. Juhtumi lahendamine

a. TSMi ravi

	Annus	Kestus
Ravimite väljakirjutamine: Toote nimetus (INN)		

b. Muud meetmed:

Kestus / täiendavad üksikasjad:

c. Soovimatu mõju raskusaste

c-1. Talitluslik häire (kui esineb)

Kirjeldus:

- Kui ajutine, siis täpsustage kestus: Meditsiinitõend on kättesaadav
- Ekspordihinnang on kättesaadav
- Talitlusliku häire korrigeeriv ravi:

c-2. Puue (kui esineb), täpsustage %:

Kirjeldus:

- Ekspordihinnang on kättesaadav Meditsiinitõend on kättesaadav

c-3. Suunamine haiglaravile (kui esineb)

Haiglaravi kestus: Haigla nimi ja aadress:

	Annus	Kestus
Haiglas saadud korrigeeriv ravi:		
Ravimite väljakirjutamine: Toote nimetus (INN)		

Ravimine/meetmed pärast haiglaravi:

c-4. Kaasasündinud väärarendid (kui esineb)

- Avastatud raseduse ajal Ekspordihinnang on kättesaadav
- Avastatud pärast sündi

c-5. Otsene oht elule (kui esineb)

Ravi ja erimeetmed:

c-6. Surm (kui esineb)

Kuupäev: pp/kk/aaaa

Diagnoos: Meditsiinilõend on kättesaadav**12. Lisauuringud** Jah Ei *Kui jah, siis täpsustage:* **Allergiauuringud:** Nahatestid kahtlustatava kosmeetikatootega:

Testitud tooted	Kasutatud meetodid	Testimiskohad	Tulemused

 Ainetega tehtud nahatestid (võimaluse korral lisage käesolevale vormile täielikud tulemused) Muud allergiauuringute tulemused: Muud lisauuringud (täpsustage, lisage tulemused):**13. Vastutava isiku või levitaja kokkuvõte****a. Faktide kirjeldus****b. Järeelmeetmed****Täpsustage juhtumi tunnuskood, mille omistas pädev asutus (kui on omistatud):****c. Põhjusliku seose olemasolu hinnang**
 Väga tõenäoline Tõenäoline Selgesti mitte omistatav Ebatõenäoline Välistatud
 Võimatu hinnata
d. Haldamine
 Kas käesolevast TSMist on pädevale asutusele juba teatatud?: Jah Ei Ei ole teada
 Kui jah, siis millisele pädevale asutusele sellest teatati? :
e. Parandusmeetmed Jah Ei *Kui jah, siis täpsustage:*

f. Märkused