**FORMULÁŘ B**

**PŘEDÁNÍ INFORMACE O ZÁVAŽNÉHOM NEŽÁDOUCÍM ÚČINKU KOSMETICKÉHO PŘÍPRAVKU ORGÁNEM DOZORU JINÉMU ORGÁNU DOZORU A ODPOVĚDNÉ OSOBĚ**

(podle článku 23 nařízení (ES) č. 1223/2009 o kosmetických přípravcích)

|  |
| --- |
| **1) Hlášení o příhodě** |

Identifikační číslo příhody přidělené orgánem dozoru:

Druh zprávy: Iniciační **[ ]**  Následná (Follow-up) **[ ]**  Závěrečná **[ ]**

Datum přijetí orgánem dozoru (DD/MM/RRRR):      /     /

Datum odeslání jinému orgánu dozoru / odpovědné osobě (DD/MM/RRRR):      /     /

|  |
| --- |
| **2) Orgán dozoru** |

Členský stát:

Jméno orgánu dozoru:

Adresa a kontaktní informace:

|  |
| --- |
| **3) Podezřelý výrobek**  |

Celý název:

Firma:

Číslo notifikace:

|  |
| --- |
| **4) Sumář orgánu dozoru**  |

**a) Iniciační**

**b) Následný (Follow-up)**

**c) Zhodnocení příčinné souvislosti odpovědnou osobou**

**[ ]**  Velmi pravděpodobné [ ]  Pravděpodobné [ ]  Sporné [ ]  Nepravděpodobné [ ]  Vyloučené

**d) Zhodnocení příčinné souvislosti orgánem dozoru (je-li třeba)**

**[ ]**  Velmi pravděpodobné [ ]  Pravděpodobné [ ]  Sporné [ ]  Nepravděpodobné [ ]  Vyloučené

**e) Bylo již hlášeno orgánu dozoru?**

[ ]  Ano [ ]  Ne [ ]  Není známo

**f) Kometáře**

**g) Přílohy**