Formularz zgłoszenia przez podmioty wykonujące działalność leczniczą oraz podmioty przeprowadzające badanie pośmiertne wystąpienia przypadku zatrucia/podejrzenia zatrucia/zgonu wywołanego użyciem środka zastępczego lub nowej substancji psychoaktywnej wynikający z art. 30a ust.4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

Lp.	Data zdarzenia/interwencji medycznej	Miejsce zdarzenia (miejscowość)	Nazwa i siedziba jednostki zgłaszającej (podmiot wykonujący działalność leczniczą, podmiot przeprowadzający badania pośmiertne)	Inicjały pacjenta	Płeć	Wiek	Rodzaj udzielonego świadczenia zdrowotnego (np. ambulatoryjne/stacjonarne/niehospitalizowany)	Wskazanie środka zastępczego lub nowej substancji psychoaktywnej	Nazwa użytego produktu (np. nazwa potoczna) lub inne dane pozwalające na identyfikację substancji	Zgon Tak/Nie	Dodatkowe informacje