



FORMATO DE NOTIFICACIÓN DE SOSPECHAS DE PROBLEMAS RELACIONADOS CON MEDICAMENTOS

Fecha de Emisión
Junio de 2023

Versión: 01

FECHA DE NOTIFICACIÓN

DD

MM

AA

A continuación, le solicitaremos información sobre el problema que presenta y el medicamento que usted considera es responsable del mismo. Es muy importante, para poder hacer una investigación adecuada que pueda entregarnos los datos solicitados de la forma más completa, veraz y oportuna, hasta donde tenga conocimiento. Por tanto, agradecemos intentar diligenciar la información de la manera más completa posible, sin embargo, si no tiene todos los datos, puede enviarnos el reporte con la información que pueda reunir.

INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre

Correo electrónico

Teléfono

Ciudad

País

Dirección

INFORMACION DEL PACIENTE

Iniciales del paciente

No. documento de identidad

Sexo

Fecha de nacimiento:

Peso: Kg

Edad:

Talla:

cm

INFORMACIÓN DEL PROBLEMA ASOCIADO AL USO DEL MEDICAMENTO

Nombre del medicamento

Fecha inicio consumo del medicamento:



**FORMATO DE NOTIFICACIÓN DE
SOSPECHAS DE PROBLEMAS
RELACIONADOS CON MEDICAMENTOS**

Fecha de Emisión
Junio de 2023

Versión: 01

Motivo (s) por el que le formularon el medicamento:

Fecha inicio del problema asociado al uso del medicamento:

Describa con sus propias palabras y de la manera más detallada posible la situación presentada con el uso del medicamento:

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL MEDICAMENTO SOSPECHOSO

(ESTA INFORMACIÓN SE PUEDE ENCONTRAR EN LA ETIQUETA Y/O CAJA DEL MEDICAMENTO)

Laboratorio fabricante	Registro Sanitario	Lote	Fecha de vencimiento

INFORMACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS UTILIZADOS (TODOS AQUELLOS DE LOS QUE TENGA CONOCIMIENTO)

Nombre del medicamento	Dosis	Cada cuanto tiempo está(estuvo) utilizando el medicamento	Por cual vía utilizó el medicamento (oral, inyección intamuscular/vena, oftálmico, etc.)

REPORTAR TODA SOSPECHA DE EVENTO ADVERSO A MEDICAMENTO: Eventos o reacciones esperadas o conocidas, leves, no serias y serias. De igual forma los eventos relacionados con posibles errores de medicación. Por favor enviar este reporte diligenciado lo más completo posible al correo: directortecnico@vonhallerlaboratorios.com